

**Service de garde
Gaétan-Boucher**

Avis de départ

Avec une personne autre que les parents

Date : _____

J'autorise mon (mes) enfant(s) : _____

à quitter seul(s) le Service de garde avec : _____

son numéro de téléphone : (_____) _____

Le : _____
Jour/mois

Signature du parent : _____

**Service de garde
Gaétan-Boucher**

Avis de départ

Avec une personne autre que les parents

Date : _____

J'autorise mon (mes) enfant(s) : _____

à quitter seul(s) le Service de garde avec : _____

son numéro de téléphone : (_____) _____

Le : _____
Jour/mois

Signature du parent : _____

ANNEXE 2