

Visites possibles :

- du lundi au samedi, de 15 h 00 à 17 h 30 ;
- le dimanche, de 10 h 30 à 17 h 30.

DEMANDE DE SORTIE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) M./Mme,

responsable de l'enfant,

demande à la Direction de la Maison d'Enfants ILE AUX ENFANTS, l'autorisation de sortie mon enfant

le ____ / ____ / ____ , de ____ h ____ à ____ h ____ ;

le ____ / ____ / ____ , de ____ h ____ à ____ h ____ ;

le ____ / ____ / ____ , de ____ h ____ à ____ h ____ ;

avec nous

avec M./Mme n° tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Je décharge de toute responsabilité la Direction de la Maison d'Enfants pendant cette période, et je m'engage à ce que mon enfant soit de retour à l'heure prévue ci-dessus.

Fait à, le ____ / ____ / ____.

**Signature du ou des responsables
légaux, précédée de la mention
« bon pour décharge »:**