



605, rue Davidson Est  
Gatineau (Qc) J8R 2V9

Téléphone: (819) 663-5558  
Télécopieur: (819) 663-7131

## AUTORISATION DE DÉPART DU SERVICE DE GARDE

Par la présente, j'autorise mon enfant \_\_\_\_\_  
(Nom de l'enfant)  
à quitter le service de garde de l'école de l'Escalade à \_\_\_\_\_  
(Heure)  
le \_\_\_\_\_ en compagnie de \_\_\_\_\_  
(Date) (Nom de la personne).

Par le fait même, je libère le service de garde de l'Escalade, ses dirigeants et ses employés de toutes responsabilités dès que mon enfant aura quitté les lieux.

\_\_\_\_\_  
(Signature du parent/tuteur)

\_\_\_\_\_  
(Date)