

# DEMANDE DE SORTIE OCCASIONNELLE



**Visites possibles :**

- du lundi au samedi, de 15 h 00 à 18 h 00 ;
- le dimanche, de 10 h 30 à 18 h 00.

Envoyez votre demande au moins 48h  
avant la date de visite souhaitée.

**contact@aep63150.com**



## DECHARGE DE RESPONSABILITE

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 \_\_\_ ;
- le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, de \_\_\_ h \_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_ ;

Avec moi/nous

Avec M./Mme \_\_\_\_\_ n° tél : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**Dans le cadre de notre politique de sécurité, nous demandons aux visiteurs(teuses) de se munir d'une pièce d'identité lors de leur venue.**

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

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cadre réservé à la Direction	<p><b>Signature du ou des responsables légaux :</b></p> <p>Merci de recopier la mention « Lu et approuvé bon pour décharge de sortie »</p>
------------------------------	--