

Je soussigné(e) donne
à mon enfant l'autorisation
de participer au projet
qui se déroulera le(s) jour(s)
et qui sera organisé par le groupe d'activités pédagogiques et de
loisirs (**gaplo**) du Service d'Education et d'Accueil Lënster Päiperlék.

Adresse:

.....

Nr. de téléphone:

(Adresse e-mail:)

Matricule de l'enfant:

Cycle de l'enfant: ☐ . ☐ .

*Nous vous informons que lors des projets des photos pourront être prises.
Ces photos peuvent être publiées dans un journal ou être exposées dans
l'enceinte du Service d'Education et d'Accueil (SEA) Lënster Päiperlék.*

J'accepte ☐

Je n'accepte pas ☐

Date: Signature du tuteur:
(ou représentant légal)