

Ecole de Donzenac  
Rue du Tour de Ville  
19 270 DONZENAC

Tel : 05.55.85.71.18

## Décharge de responsabilité

à l'occasion du départ d'un enfant pendant le temps scolaire

Je soussigné(e) NOM: ..... Prénom: .....

prends en charge l'enfant

NOM: ..... Prénom: ..... Classe: .....

pour le motif suivant: .....

le .....

et décharge l'enseignant et l'école de toute responsabilité.

Date: .....

Signature: