



Service de l'aide aux devoirs  
Commune d'Avry

Décharge 2023-2024 et information

Je soussigné/e (nom+prénom) \_\_\_\_\_

habitant à (adresse) \_\_\_\_\_

autorise mon/ma fils/fille (nom+prénom) \_\_\_\_\_

à rentrer seul/e à notre domicile après avoir terminé ses devoirs dans le cadre de l'aide aux devoirs **au plus tard à 16h45.**

**Particularités ou informations utiles concernant mon enfant :**

---

---

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

À retourner avec le formulaire d'inscription.



Service de l'aide aux devoirs  
Commune d'Avry

Décharge 2023/2024 et information

Je soussigné/e (nom+prénom) \_\_\_\_\_

habitant à (adresse) \_\_\_\_\_

autorise mon/ma fils/fille (nom+prénom) \_\_\_\_\_

à rentrer seul/e à notre domicile après avoir terminé ses devoirs dans le cadre de l'aide aux devoirs **au plus tard à 16h45.**

**Particularités ou informations utiles concernant mon enfant :**

---

---

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

À retourner avec le formulaire d'inscription