Prénom, nom : ..........................…   
Adresse : .......................................

Code postal - Ville : .....................  
Téléphone : ...................................  
E-mail : .........................................

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : décharge de responsabilité parentale

Je soussigné(e) …(prénom, nom)…, responsable légal de l’enfant, autorise mon fils/ma fille …(prénom, nom)… à quitter …(précisez le nom du lieu d'accueil)… le ...(date)… à …(heure)…, heure à laquelle je viendrai le/la chercher dans vos locaux.

Je décharge donc de toute responsabilité ...(précisez le nom du responsable ou de la structure d'accueil)… de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment et déclare renoncer à tout recours à son encontre.

Signature : …………….…..………