

AUTORISATION ALIMENTAIRE

Nous, soussignés, _____ Parent(s)

De l'enfant : _____

Autorisons Madame _____ assistante maternelle agréée, à donner autre chose que ce qui constitue le repas quotidien, afin qu'il puisse partager, goûter, découvrir, toutes alimentations avec mes petits copains à la maison ou à l'extérieur.

Pendant les regroupements qui ont lieu :

Précisez le ou les lieux : _____

A ce titre-là, les parents signaleront le plus rapidement possible, la liste des aliments à ne pas donner, afin d'éviter toutes allergies



Fait à _____

le _____

Signature du père

Signature de la mère