

Fait à Gradignan, le :

## **PEDIBUS**

NOM, PRÉNOM DE L'ELEVE
ECOLE
JOUR(S): LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI  16h45 16h45 16h45 16h45
N° TELEPHONE (Père)
N° TELEPHONE (Mère)
Je soussigné(e)
Dojo de Toupiac
Par ailleurs, en cas d'absence exceptionnelle de la personne qui doit récupérer mon enfant, j'autorise mon enfant à rester à la garderie.

Signature