

## Autorisation parentale

Nom de la responsable : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

J'autorise la responsable de service de garde, ou en son absence, sa remplaçante prévue à l'article 81 à administrer :

Crème pour le siège à base d'oxyde de zinc

Crème solaire sans PABA

Goutte nasale saline

Lotion calamine

Solution orale d'hydratation

Crème hydratante

Baume à lèvres

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date