

AUTORISATION DE SORTIE EXCEPTIONNELLE

Je soussigné (nom, prénom)

autorise mon enfant (nom, prénom, classe).....

à quitter exceptionnellement l'école le (date) : à h

Motif (facultatif) :

Il sera alors placé : ☐ sous ma responsabilité,

☐ sous la responsabilité de M/Mme

que j'autorise à venir chercher l'enfant.

Fait à Le

Signature(s) :

AUTORISATION EXCEPTIONNELLE DE SORTIE

Je soussigné (nom, prénom)

autorise mon enfant (nom, prénom, classe).....

à quitter exceptionnellement l'école le (date) : à h

Motif (facultatif) :

Il sera alors placé : ☐ sous ma responsabilité,

☐ sous la responsabilité de M/Mme

que j'autorise à venir chercher l'enfant.

Fait à Le

Signature(s) :