



## AUTORISATIONS DES SORTIES DE CLASSES

À imprimer et rendre dans les plus brefs délais au secrétariat de l'école

.....  
 Nom de l'enfant.....  
 En lettres majuscules imprimées

.....  
 Prénom.....  
 En lettres majuscules imprimées

Classe de .....

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

(Sélectionner) ---- père/mère/tuteur/tutrice ----

Veuillez compléter le tableau ci-dessous reprenant TOUTES les personnes autorisées à venir récupérer votre/vos enfant(s) à la sortie des classes.

Nom de la personne	Lien qui l'unit à l'enfant	Numéro de téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Certifié valable et sincère,

Date et signature