



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 de l'enfant :

.....

En lettres majuscules imprimées

Classe de :

Je, soussigné(é).....

(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 :

N° de téléphone :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Certifié valable et sincère,

Date et signature :