

AUTORISATION DE SORTIE – FIN DES COURS

Année scolaire (*):



Informations concernant l'élève :

NOM et prénom de l'élève : Classe :

Autorisation de sortie :

Je soussigné(e),

NOM et prénom du responsable légal:

Téléphone : Mail :

Autorise mon enfant à rentrer seul (e) à la fin des cours en date du / /

Autorise mon enfant à rentrer seul (e) à la fin des cours toute cette année scolaire. (*)

Je reconnais qu'à partir du moment où mon enfant quitte l'établissement scolaire, celui-ci n'est plus sous la responsabilité de l'école.

Autorisation de départ accompagné (e):

Autorise mon enfant à rentrer accompagné(e) par le parent d'un camarade :

Nom et prénom du parent accompagnateur :

Nom et prénom du camarade :

Téléphone du parent accompagnateur :

Engagement des responsables légaux :

Je certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à informer l'établissement par écrit de toute modification concernant cette autorisation.

Fait à : Le: / /

Signature du responsable légal:

--