



En dehors des heures de cours et en cas de suppression des cours .

j'autorise Madame, Monsieur: _____ (père) (mère) (Resp.légal)

mon enfant : Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

à quitter l'établissement.

Date : _____

Signature Responsable 1 :

et/ou

Signature Responsable 2 :
