



## Ecole Notre Dame des Victoires-Guidel

---

**AUTORISATION DE SORTIE  
OCCASIONNELLE**

Mr - Mme.....  
Responsables de l'enfant : Nom : ..... Prénom : .....  
en classe de : .....

sollicite(nt) une autorisation d'absence de l'école.

Date:.....  
Horaire (départ et retour):.....  
Lieu :.....  
Motif :.....

- Nous prendrons en charge nous-mêmes notre enfant à la sortie de la classe
- Notre enfant sera pris à la sortie de la classe par : .....  
sous notre responsabilité

A ..... le .....

Signatures des parents

Signature de la directrice