



Ecole Notre Dame des Victoires-Guidel

AUTORISATION DE SORTIE

REGULIERE

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

sollicite(nt) une autorisation d'absence régulière de l'école pour l'année scolaire 2017-2018

Jour de la semaine :
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