

Demande de carte d'autorisation de sortie

Je soussigné(e) :

Personne responsable de l'enfant :

Classe de :

Autorise mon enfant à quitter l'école seul, aux horaires et jours suivants :

*cocher les jours et heures souhaités

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="checkbox"/> 15h30	<input type="checkbox"/> 15h30	<input type="checkbox"/> 12h10	<input type="checkbox"/> 15h30	<input type="checkbox"/> 15h30
Autre :	Autre :	Autre :	Autre :	Autre :

Date :

Signature :