

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE REGULIERE PENDANT LES HEURES DE CLASSE

Je soussigné(e)

Père / mère / tuteur * de l'enfant (classe :),

demande à M DURAND, directeur de l'école, de bien vouloir autoriser mon enfant à être absent de l'école régulièrement selon planning suivant :

Jour	Heure de départ de l'école	Heure de retour à l'école
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 15h15	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 13h30 <input type="checkbox"/> 15h15
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 15h15	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 13h30 <input type="checkbox"/> 15h15
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 15h15	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 13h30 <input type="checkbox"/> 15h15
<input type="checkbox"/> vendredi	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 15h15	<input type="checkbox"/> 10h15 <input type="checkbox"/> 13h30 <input type="checkbox"/> 15h15

Soins suivis : orthophonie ergothérapie psychologie autre :

Nom du praticien :

- Je reconnais avoir été informé(e) que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux scolaires, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité de l'établissement scolaire et des enseignants et qu'il sera sous mon entière responsabilité.
- Je dégage à cette occasion la responsabilité de l'école.
- L'enfant ne peut quitter seul l'école, je m'engage à venir le chercher ou à déléguer une personne de confiance (dans ce cas indiquez le nom et coordonnées de cette personne au dos du document)

A le

Signature :

Autorisation accordée

Autorisation refusée (motif :))

Date et signature du directeur :