

AUTORISATION DE SORTIE QUOTIDIENNE

Je soussigné(e) Nom et Prénom

autorise mon enfant - mes enfants ⁽¹⁾

nom(s) et prénom(s)
.....

à rentrer seul(s) à la maison. ☐ Oui ☐ Non

J'autorise M, Mme, Melle
.....

Sous ma responsabilité et en mon absence à venir les chercher à l'école.

Cette(ces) personne(s) seront rapidement présentées à l'Enseignante ou à la Directrice.

Fait à le

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE QUOTIDIENNE

Je soussigné(e) Nom et Prénom

autorise mon enfant - mes enfants ⁽¹⁾

nom(s) et prénom(s)
.....

à rentrer seul(s) à la maison. ☐ Oui ☐ Non

J'autorise M, Mme, Melle
.....

Sous ma responsabilité et en mon absence à venir les chercher à l'école.

Cette(ces) personne(s) seront rapidement présentées à l'Enseignante ou à la Directrice.

Fait à le

Signature :