

## AUTORISATION DE SORTIE DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e).....

Responsable légal.e de l'élève.....

Scolarisé en classe de .....

L'autorise à quitter l'établissement quand il/elle n'a pas cours et en cas d'absences prévues ou imprévues de professeurs.

N'autorise pas mon enfant à quitter l'établissement en dehors des horaires inscrits à son emploi du temps.

DATE ET SIGNATURE :