

## AUTORISATION DE SORTIE DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e).....

Responsable légal(e) de l'élève.....

Scolarisé(e) 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 :**