

AUTORISATION DE SORTIE
POUR LES ELEVES DE MATERNELLE

Je soussigné(e).....autorise la ou les personnes suivantes à prendre mon enfant.....à la sortie des classes :

NOM et prénom	Lien de parenté	Adresse	N° téléphone

Date :.....

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE
POUR LES ELEVES DE MATERNELLE

Je soussigné(e).....autorise la ou les personnes suivantes à prendre mon enfant.....à la sortie des classes :

NOM et prénom	Lien de parenté	Adresse	N° téléphone

Date :.....

Signature :