



Autorisation de sortie de l'école après la classe

Je soussigné(e)

Parents de

En classe(s) de.....

- ☐ Autorise mon/mes enfant(s) à sortir seul(s) après la classe
- ☐ N'autorise pas mon/mes enfant(s) à sortir seul(s)

Veuillez indiquer le nom des personnes autorisées à venir récupérer votre/vos enfant(s)

.....
.....
.....
.....

Signature



Autorisation de sortie de l'école après la classe

Je soussigné(e)

Parents de

En classe(s) de.....

- ☐ Autorise mon/mes enfant(s) à sortir seul(s) après la classe
- ☐ N'autorise pas mon/mes enfant(s) à sortir seul(s)

Veuillez indiquer le nom des personnes autorisées à venir récupérer votre/vos enfant(s)

.....
.....
.....
.....

Signature