

École
Lenepveu
2024-2025

Circonscription de Saint – Joseph

**AUTORISATION DE SORTIE D'UN ÉLÈVE
PENDANT LE TEMPS SCOLAIRE ANNÉE
SCOLAIRE : 2024/2025**

Je soussigné(e) M., Mme représentant(e) légal(e)
de l'enfant scolarisé(e) en classe de :..... à l'École

Élémentaire Lenepveu, demande que mon enfant soit autorisé à quitter l'établissement :

Tous les lundis — mardis — jeudis — vendredis à H Pour la séance de.... Hà.... H

Tous les lundis — mardis — jeudis — vendredis à H Pour la séance de.... Hà.... H

Pour un suivi extérieur (orthophonie, psychomotricité, etc.) à compter du
Jusqu'au..... .

Pour se rendre aux soins, l'enfant quittera l'école sous la responsabilité de la personne dont
le nom suit :

.....

.....

**À l'issue de la séance, l'enfant rejoindra l'école sous la responsabilité de cette dernière.
L'école décline toute responsabilité pendant les temps impartis à cette prise en charge
extérieure, ainsi que pendant les trajets qui y sont liés.**

À Saint — Joseph, le

Signature :

Coordonnées du suivi extérieur :

Nom & prénom :

Adresse :

Tél : mail :

Cachet et signature :