AUTORISATION DE DÉPART LORS DES TEMPS PÉRISCOLAIRES

Je soussigné(e), M……responsable légal(e) de

l'enfant…… scolarisé(e) :

□ maternelle Les Halbrans

□ élémentaire les Halbrans

□ maternelle Saint Joseph

□ élémentaire saint Joseph

Classe de M…….

Je l'autorise à quitter les temps périscolaires à ……h…..

□ seul ou □ accompagné de M……

□ exceptionnellement le ……/……/…… ou tous les □ Lundis □Mardis □Jeudis □Vendredis

Motif :……

Date et signature:

AUTORISATION DE DÉPART LORS DES TEMPS PÉRISCOLAIRES

Je soussigné(e), M……responsable légal(e) de

l'enfant…… scolarisé(e) :

□ maternelle Les Halbrans

□ élémentaire les Halbrans

□ maternelle Saint Joseph

□ élémentaire saint Joseph

Classe de M…….

Je l'autorise à quitter les temps périscolaires à ……h…..

□ seul ou □ accompagné de M……

□ exceptionnellement le ……/……/…… ou tous les □ Lundis □Mardis □Jeudis □Vendredis

Motif :……

Date et signature: