



RESTAURATION SCOLAIRE : AUTORISATION DE SORTIE D'UN ELEVE

Je soussigné(e), M. ou Mme.....

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant.....

l'autorise à sortir de l'école **librement et seul à 12 heures** :

- Tous les jours
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :

Fait le

Signature personne exerçant l'autorité parentale :

Visa Service Enfance :



RESTAURATION SCOLAIRE : AUTORISATION DE SORTIE D'UN ELEVE

Je soussigné(e), M. ou Mme.....

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant.....

l'autorise à sortir de l'école **librement et seul à 12 heures** :

- Tous les jours
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :

Fait le

Signature personne exerçant l'autorité parentale :

Visa Service Enfance :



RESTAURATION SCOLAIRE : AUTORISATION DE SORTIE D'UN ELEVE

Je soussigné(e), M. ou Mme.....

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant.....

l'autorise à sortir de l'école **librement et seul à 12 heures** :

- Tous les jours
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :
- Le (jour/mois/année) :

Fait le

Signature personne exerçant l'autorité parentale :

Visa Service Enfance :