



AUTORISATION SPECIALE DE SORTIE
(Pour les élèves mineurs et jusqu'à la fin de leur majorité)

Je soussigné/e (NOM et Prénom) :

.....

demeurant au

.....

agissant en qualité de : Père – Mère - Tuteur – Tutrice

de l'élève :

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Classe :

L'autorise à sortir librement de l'établissement en cas de cours non assuré (y compris sur le temps de la demi-pension).

L'emploi du temps de l'élève sera généralement aménagé en cas d'absence d'un professeur.

Fait à le/...../.....

Signature du responsable