

## AUTORISATION DE SORTIE 2024-2025

**NOM de l'élève :** ..... **Prénom :** .....

**Classe :** .....

Responsable n°1 (nom/prénom) : .....

**ET**

Responsable n°2 (nom/prénom) : .....

En cas de modification ponctuelle d'emploi du temps (absence de professeur, déplacement de cours...) :

- Autorisent notre enfant à sortir de l'établissement.
- N'autorisent pas notre enfant à sortir de l'établissement.

*(cocher la case correspondante)*

En cas de dispense de cours d'EPS :

- Autorisent notre enfant à sortir de l'établissement.
- N'autorisent pas notre enfant à sortir de l'établissement.

*(cocher la case correspondante)*

**CETTE AUTORISATION EST VALABLE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025**

A ....., le .....

Signatures des responsables légaux :