**AUTORISATION DE SORTIE**

**- Année 2017/2018-**

Nom : Classe :

Prénom :

Date de naissance: / /

Nom du responsable de l'élève :

Adresse du responsable de l'élève:

Téléphone:

J'autorise ma fille, mon fils à quitter l'établissement sous ma propre responsabilité:

 **√** aux récréations

 **√** en cas d'absence d'un professeur dans l'emploi du temps de l'élève

 **√** ou en cas de suppression exceptionnelle de cours

 **□ OUI □ NON**

Fait le: ............, à ..............................................

**Signature du représentant légal de l'élève**