Ecole de Rainville

498 rue du Han

88170 RAINVILLE tél : 03 29 06 45 87

**Demande d’autorisation de sortie pendant les heures de classe**

 Je, soussigné(e)………………………………………………………………….…………… responsable légal de l’enfant………………………………….……………….……………………………………..scolarisé(e) en classe de ……………………………………demande de bien vouloir autoriser mon enfant à quitter l’école :

 le ………………………………………………………………………. à…………………..h

Motif : …………………………………………………………………………………………..

\* je viendrai récupérer mon enfant dans sa salle de classe.

\* j’accepte que M. / Mme………...………………….…………………………. vienne récupérer mon enfant dans sa salle de classe.

Je reconnais avoir été informé(e) par Madame la Directrice ou l’enseignant que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux scolaires, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement scolaire et des enseignants et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

A………………………………………………………….le…………………………………………………….

Signature du responsable légal Signature de l’enseignant