

Ecole Sainte madeleine
63 rue du Mottier
01750 Replonges
Tel : 03.85.31.01.80

AUTORISATION D'ABSENCE D'UN ELEVE PENDANT LE TEMPS SCOLAIRE

Je soussigné (e), représentant légal
de l'enfantné(e) le/...../.....;
demande que mon enfant soit autorisé à quitter l'école accompagné
par

- à titre exceptionnel le à..... h..... (1)

- régulièrement (1)

le deh ... à h

le deh ... à h

pour se rendre.....

**Je décharge de ce fait l'école de toute responsabilité envers mon
enfant lors de cette absence.**

(1) rayer la mention inutile

Fait à ; le/...../.....

Signature(s) :