Autorisation de sortie

Je soussigné(e), autorise la personne ci-dessous désignée à venir rechercher mon enfant , élève de , à la sortie des cours.

Nom : Téléphone :

Fait à , le

Signature :

Autorisation de sortie non-accompagnée

Je soussigné(e), autorise mon enfant , élève en à quitter l’école seul ce à la fin des cours.

Fait à , le

Signature :