**L’école ça vit …**

**Retour immédiat**

**à la maison !**



**Demande de carte de sortie**

 **à Opprebais**

* Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………..…………….

responsable de ……………………………………………………………………………. l’autorise à quitter l’école de à et/ ou

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone de l’endroit où se rend l’élève : …………………………………………………………

Classe : …………………………………………………….

Veuillez cocher, ci-dessous, les cases correspondantes au jour où vous autorisez votre enfant à sortir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi |
| Temps de midi |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Merci de joindre une photo format carte d’identité.**

* Personne(s) autorisée(s) à reprendre l’enfant et son lien de parenté avec l’enfant : ……………………….……………………………………………………………………………………
* En cas de séparation des parents, veuillez préciser, si nécessaire, la personne qui n’a pas l’autorisation légale de reprendre l’enfant et joindre une copie de jugement.

Nom : ………………………………………… Prénom ; ……………………………………………….

Lien de parenté avec l’enfant : ………………………………………………………………………..

 Date : Signature