



## AUTORISATION DE SORTIE ANTICIPEE

Année scolaire 2023 – 2024

**En cas d'absence de professeur prévue ou imprévue ou de modification d'emploi du temps par l'Administration**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

Représentant légal de l'élève : Nom .....Prénom.....

En classe de : .....

**J'autorise**

**Mon enfant à sortir en cas d'absence prévue ou imprévue de professeurs, ou de modification de son emploi du temps (cours déplacés ou d'heure(s) libre(s) en fin de demi-journée).**

**N'autorise pas**

**Mon enfant à sortir en cas d'absence prévue ou imprévue de professeurs, ou de modification de son emploi du temps (cours déplacés ou d'heure(s) libre(s) en fin de demi-journée).**

Autre personne autorisée à récupérer l'élève

Nom, Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

Autre personne autorisée à récupérer l'élève

Nom, Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

**Date et signature du responsable légal :**