



Merci de signaler toute modification, en cours d'année scolaire.

Date et signature

Cette autorisation vaut pour l'année scolaire 2019/2020.

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____

quitter l'école en compagnie des personnes suivantes :
Je, soussigné(e) autorise mon enfant _____ à

AUTORISATION DE SORTIE



Tel. : 02.40.48.73.09

44000 NANTES
5, rue Dugomier
ECOLE SAINT NICOLAS

