

**AUTORISATION DE SORTIE ANTICIPEE**  
**DU..... AU .....**

Je soussigné(e) M, Mme..... en qualité de .....

**Autorise à quitter l'établissement seul**

SEMAINE : A

SEMAINE : B

JOUR : ..... HEURE : ..... DU : ..... AU : .....

L'élève :

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Motif :

.....  
.....

Date : ..... Heure : .....

Cachet vie scolaire

Signature du responsable

---

**COUPON VIE SCOLAIRE A REMPLIR PAR LE/LA REONSABLE**

Autorisation de sortie,

SEMAINE : A

SEMAINE : B

JOUR : ..... HEURE : ..... DU : ..... AU : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date : .....

Cachet vie scolaire

Signature du responsable