

**ÉCOLE Blanche de Louvencourt**

1, rue de Louvencourt
78160 MARLY LE ROI
☎: 01.39.58.65.98.

secretariat@blanchedelouvencourt.fr

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024**AUTORISATION REGULIERE DE SORTIE POUR SOINS A L'EXTERIEUR**

Nous, soussignés, _____				
parents de l'élève : _____ en classe de : _____				
J'authorisons à se rendre le	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Lieu et adresse :				
Objet de la sortie :				
Heure de départ de l'école : ____ h ____	Heure de la séance : ____ h ____	Heure de retour à l'école : ____ h ____		
Accompagnateur :				
Date :		Signature :		

**ÉCOLE Blanche de Louvencourt**

1, rue de Louvencourt
78160 MARLY LE ROI
☎: 01.39.58.65.98.

secretariat@blanchedelouvencourt.fr

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024**AUTORISATION REGULIERE DE SORTIE POUR SOINS A L'EXTERIEUR**

Nous, soussignés, _____				
parents de l'élève : _____ en classe de : _____				
J'authorisons à se rendre le	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Lieu et adresse :				
Objet de la sortie :				
Heure de départ de l'école : ____ h ____	Heure de la séance : ____ h ____	Heure de retour à l'école : ____ h ____		
Accompagnateur :				
Date :		Signature :		