

**ÉCOLE Blanche de Louvencourt**

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

[secretariat@blanchedelouvencourt.fr](mailto:secretariat@blanchedelouvencourt.fr)

**ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025****AUTORISATION REGULIERE DE SORTIE POUR SOINS A L'EXTERIEUR**

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

**ÉCOLE Blanche de Louvencourt**

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

[secretariat@blanchedelouvencourt.fr](mailto:secretariat@blanchedelouvencourt.fr)

**ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025****AUTORISATION REGULIERE DE SORTIE POUR SOINS A L'EXTERIEUR**

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