

## RENTREE 2024-2025

NOM : ..... PRENOM ..... Classe (niveau) : .....

<b>ETUDE DU CP AU CM2</b>
<b>17h – 17h45</b>

LUNDI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
MARDI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
JEUDI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
VENDREDI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

<b>CARTE DE SORTIE POUR LES ENFANTS <u>DU PRIMAIRE</u> (uniquement) QUI RENTRENT SEULS</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------

**En aucun cas, un enfant ne peut sortir de l'établissement sans autorisation préalable écrite**

J'autorise mon enfant : \_\_\_\_\_ à rentrer seul(e)

Aux heures de sortie du midi et du soir sans condition

Le soir uniquement

Sous certaines conditions. Les indiquer ci-dessous :

-----  
-----  
-----

Une carte de sortie sera donnée à votre enfant.

Pour les nouveaux élèves, merci de nous donner une photo d'identité

**MERCI DE COMPLETER CE DOCUMENT ET DE LE REMETTRE A LA RENTREE A LA VIE SCOLAIRE.**