

RENTREE 2024-2025

NOM : PRENOM Classe (niveau) :

ETUDE DU CP AU CM2
17h – 17h45

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"/>

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

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.