

*LES AUTORISATIONS
MATERNELLE*

NOM : **Prénom :** **Classe :**

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné

représentant légal de l'enfant scolarisé pour l'année 2023/2024 en classe de au sein de l'établissement Notre-Dame Saint-Pierre, indique ci-dessous la liste des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant à l'école :

- []
- []
- []
- []
- []
- []
- []

Fait à Béziers, le Signature du ou des responsables :