

Date :

Chers parents,

Insérer votre texte ici.

Insérer votre texte ici.

Sortie scolaire :

Choses à apporter pour cette journée :

|  |  |
| --- | --- |
| Écrire ici | Écrire ici |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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



Autorisation parentale pour la sortie du

SVP retourner à l’école avant

* Mon enfant participera à cette journée
* Mon enfant ne participera pas à cette journée

Nom de votre enfant :

Signature du parent :