

**ECOLE Blanche de Louvencourt**

1, rue de Louvencourt

78160 MARLY LE ROI

Tél: 01.39.58.65.98.

secretariat@blanchedelouvencourt.fr**ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026****AUTORISATION REGULIERE DE SORTIE POUR SOINS A L'EXTERIEUR**

Nous, soussignés,

parents de l'élève : en classe de :

l'autorisons à se rendre le Lundi Mardi Jeudi Vendredi Lieu et adresse :
.....Objet de la sortie :
Fournir un justificatif du médecin ou spécialiste suivant l'enfantHeure de départ de l'école :
..... hHeure de la séance :
..... hHeure de retour à l'école :
..... h

Accompagnateur :

Date : _____ Signature : _____