

**Autorisation de sortie**  
**Ecole Notre Dame des Anges – CLAE ALSH ANDAA**  
**2019 – 2020**



**Nom et Prénom de l'enfant :** ..... **Classe :** .....

**Responsable principal**

**Autre Responsable**

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Lien de parenté:** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
**CP/Ville :** .....  
**Pays :** .....  
**Téléphone fixe :** .....  
**Téléphone portable :** .....  
**Tél. professionnel :** .....  
**Email :** .....

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Lien de parenté:** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
**CP/Ville :** .....  
**Pays :** .....  
**Téléphone fixe :** .....  
**Téléphone portable :** .....  
**Tél. professionnel :** .....  
**Email :** .....

**PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE VOS ENFANTS A LA SORTIE DES CLASSES**

**Votre enfant ne pourra pas quitter l'école si nous ne disposons pas d'une autorisation écrite de votre part, précisant l'identité de la personne majeure qui prendra en charge l'enfant à la sortie des classes**

Nom Prénom	Téléphone	Date de modification	Signature

**Fait à Toulouse, le .....201 .**  
**Signature des parents :**