

Sortie d'un élève sur le temps scolaire
exceptionnelle (1)
régulière (1)

Je soussigné Madame, Monsieur
responsable légal, tuteur (1) certifie être venu(e) ou venir chercher en classe,

l'enfant (NOM, Prénom)

inscrit à l'école de Veigné en classe de

Date / A compter du :

Heure départ : Heure retour :

MOTIF (2) :

A Veigné, le
Signature

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) Sont considérées comme valables les soins médicaux et dentaires, visites chez le médecin, séances de rééducation (orthophonie, troubles du langage...) et les événements familiaux exceptionnels

Sortie d'un élève sur le temps scolaire
exceptionnelle (1)
régulière (1)

Je soussigné Madame, Monsieur
responsable légal, tuteur (1) certifie être venu(e) ou venir chercher en classe,

l'enfant (NOM, Prénom)

inscrit à l'école de Veigné en classe de

Date / A compter du :

Heure départ : Heure retour :

MOTIF (2) :

A Veigné, le
Signature

(1) Rayer les mentions inutiles.

(2) Sont considérées comme valables les soins médicaux et dentaires, visites chez le médecin, séances de rééducation (orthophonie, troubles du langage...) et les événements familiaux exceptionnels