Collège Romain Rolland
CHARROUX

AUTORISATION DE SORTIE

Nom : …….. Prénom : ……

Représentant légal de l'élève : …… Classe : ……..

☐ Autorise mon fils, ma fille à quitter le collège dès la fin des cours selon son nouvel emploi du temps :

☐ Le lundi

☐ Le mardi

☐ Le jeudi

☐ Le vendredi

☐ N'autorise pas mon fils, ma fille à quitter le collège après ses cours.

Fait à ……..……le …….. Signature