Prénom, nom : ...............................   
Adresse : ........................................

Code postal - Ville : ......................  
Téléphone : ....................................  
E-mail : ..........................................

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : autorisation de sortie scolaire

Je soussigné(e) ...(prénom, nom)…, domicilié(e) au ...(adresse complète)… et agissant en qualité de (père/mère/tuteur/tutrice/responsable légal) de ...(prénom, nom de l'enfant)… scolarisé(e) en classe de ...(précisez)…, autorise (ce dernier/cette dernière) à …(précisez)… le ...(date)... de ...(heure)…  à ...(heure).... Il/elle sera donc placé(e) sous la responsabilité de ...(prénom, nom de l’encadrant)….

En cas d’urgence, je serai joignable par téléphone au  : …………………………

                                                                      Signature du/des parent(s)/de l'autorité qualifiée

                                                                      ...........................................................................