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)..., agissant en tant que parent et responsable légal de …(prénom, nom)..., élève en classe de …(précisez)…, déclare l’autoriser à participer à la sortie scolaire organisée par l’école/le collège/le lycée qui aura lieu le ...(date)…. à …(lieu)… de …(heure)… à ...(heure)….

Par ailleurs, j’autorise les accompagnateurs responsables à prendre le cas échéant, toutes les dispositions rendues nécessaires par l’état de mon enfant, mais également, les médecins à pratiquer tout examen et tout soin, si cela s’avérait urgent.

                                       Signature : ............................…...........