|  |  |
| --- | --- |
|  | **Inspection de l’Éducation nationale****Circonscription Charleville-Mézières 1****20, Avenue F. Mitterrand****CS 90101****08011 Charleville-Mézières Cedex****ce.****0080073l@ac-reims.fr**** 03 24 59 87 67** |

**MODALITES DE SORTIE DES ENFANTS – ECOLE MATERNELLE**

**Année scolaire 2024-2025**

**Monsieur et Madame :**

**demeurant à :**

**désirent que leur enfant :**

**Né(e) le :**

**fréquentant la Classe Maternelle de**

**soit pris en charge en cas d’impossibilité des parents par :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Téléphone** | **Signature** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Dès sa sortie de la classe, votre enfant se trouve donc confié aux personnes ci-dessus dénommées et citées comme responsables de son accompagnement.**

**Signatures**

 **Père Mère**