

MODALITES DE SORTIE DES ENFANTS – ECOLE MATERNELLE
Année scolaire 2025-2026

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