

DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE POUR LES PFMP, SORTIES ET VOYAGES

Je soussigné(e) (nom prénom RL1)

Demeurant à (adresse complète)

Agissant en qualité de

Je soussigné(e) (nom-prénom RL2)

Demeurant à (adresse complète)

Agissant en qualité de

Demande que

NOM (de l'enfant)

Prénom (de l'enfant)

Soit autorisé(e) à voyager par tous moyens de locomotion lors des périodes de formation en milieu professionnel

Soit autorisé(e) à voyager par tous moyens de locomotion lors des sorties organisées par l'école ;

Puisse bénéficier :

de quartiers libres

de permissions à courtes durées.

À
Le
(signature du RL1)

À
Le
(Signature du RL2)