

**AUTORISATION DE
SORTIE PEDAGOGIQUE**
Année scolaire 2022 - 2023

Je soussigné(e), Mlle, Mme, M.

père – mère – tuteur (1) de l'élève

en classe de : a pris connaissance de la sortie pédagogique organisée

par le :

Heure et lieu de rendez-vous :

Heure et lieu de fin de visite :

Lieu de la sortie	
Objectif pédagogique	
Moyen de transport utilisé	
Accompagnateurs	

Le retour se fait au lycée.

J'autorise les personnes responsables de la sortie à lui faire prodiguer, en cas d'urgence, les soins médicaux ou chirurgicaux dont la nécessité serait dûment constatée par un médecin.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :

**AUTORISATION DE
SORTIE PEDAGOGIQUE**
Année scolaire 2022 - 2023

Je soussigné(e), Mlle, Mme, M.

père – mère – tuteur (1) de l'élève

en classe de : a pris connaissance de la sortie pédagogique organisée

par le :

Heure et lieu de rendez-vous :

Heure et lieu de fin de visite :

Lieu de la sortie	
Objectif pédagogique	
Moyen de transport utilisé	
Accompagnateurs	

Le retour se fait au lycée.

J'autorise les personnes responsables de la sortie à lui faire prodiguer, en cas d'urgence, les soins médicaux ou chirurgicaux dont la nécessité serait dûment constatée par un médecin.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :