

Service scolaire
2 rue Thirouin 91090 Lisses
Tél. 01 69 11 40 05 • Fax 01 69 11 40 01
scolaire@ville-lisses.fr

Service enfance, éducation et périscolaire
rue de la Pièce de Concours 91090 Lisses
Tél. 01 69 11 40 30 • Fax 01 69 11 40 31
accueils.loisirs@ville-lisses.fr

AUTORISATION DE SORTIE ETUDE SURVEILLÉE ET NAP

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) :

.....

Responsable de l'enfant :

Scolarisé(e) en classe de

Ecole :

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le goûter à 16h30* :

lundi mardi jeudi vendredi

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'étude ou les NAP à 18h* :

lundi mardi jeudi vendredi

Le mercredi, j'autorise mon enfant à rentrer seul* :

à 12h30

Mon enfant est sous mon entière responsabilité à partir des heures sélectionnées par mes soins ci-dessus.

Fait à Lisses le/...../.....

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvée »

Service scolaire
2 rue Thirouin 91090 Lisses
Tél. 01 69 11 40 05 • Fax 01 69 11 40 01
scolaire@ville-lisses.fr

Service enfance, éducation et périscolaire
rue de la Pièce de Concours 91090 Lisses
Tél. 01 69 11 40 30 • Fax 01 69 11 40 31
accueils.loisirs@ville-lisses.fr

AUTORISATION DE SORTIE ETUDE SURVEILLÉE ET NAP

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) :

Responsable de l'enfant :

Scolarisé(e) en classe de

Ecole :

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le goûter à 16h30* :

lundi mardi jeudi vendredi

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'étude ou les NAP à 18h* :

lundi mardi jeudi vendredi

Le mercredi, j'autorise mon enfant à rentrer seul* :

à 12h30

Mon enfant est sous mon entière responsabilité à partir des heures sélectionnées par mes soins ci-dessus.

Fait à Lisses le/...../.....

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvée »