



VILLE D'ANDENNE

Direction

Christophe Pirson
Rue du Baty, 240
5300 SCLAYN

☎ : 081/58 04 21

☎ : 081/58 29 62

✉ : andenne2@ac.andenne.be

SORTIE D'ECOLE

Nom :

Prénom :

Classe de :

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

fréquentant la classe de primaire, autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant à la sortie de l'école.

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : G.S.M :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : G.S.M :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : G.S.M :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : G.S.M :

Signature :