

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE PENDANT LES HEURES DE CLASSE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Représentant légal de **l'enfant**

Classe de(s) l'enfant(s) :

Nom de l'enseignante :

Demande que mon enfant soit autorisé :

à titre exceptionnel

régulièrement

à quitter l'école pour la (les) date(s) suivante(s) :

◆ Le/du/...../..... au/...../.....

◆ deH..... àH.....

Motif(s) de l'absence :

.....

Et décharge l'école de toute responsabilité.

A Luxembourg, le/...../.....

Signature,