Décharge de responsabilités

ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité
Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Bas-Rhin

Je, soussigné(e) ..... , Père – mère – autre[1] : .....
déclare avoir cherché l'élève .....Salle : .....
le ___ / ___ / ___ à ___ h ___ Retour prévu[2] : ☐ à ___ h ___ ☐ à 13 h 45 ☐ le jour suivant
Motif : ☐ malade ☐ rdv chez ..... ☐ autre : .....

En signant cette autorisation, je décharge l'école de toute responsabilité en cas d'accident survenant durant ce créneau horaire.

Date :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile *(2) Cocher la case correspondante*

Décharge de responsabilités

ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité
Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Bas-Rhin

Je, soussigné(e) ..... , Père – mère – autre[1] : .....
déclare avoir cherché l'élève .....Salle : .....
le ___ / ___ / ___ à ___ h ___ Retour prévu[2] : ☐ à ___ h ___ ☐ à 13 h 45 ☐ le jour suivant
Motif : ☐ malade ☐ rdv chez ..... ☐ autre : .....

En signant cette autorisation, je décharge l'école de toute responsabilité en cas d'accident survenant durant ce créneau horaire.

Date :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile *(2) Cocher la case correspondante*

Décharge de responsabilités

ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité
Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Bas-Rhin

Je, soussigné(e) ..... , Père – mère – autre[1] : .....
déclare avoir cherché l'élève .....Salle : .....
le ___ / ___ / ___ à ___ h ___ Retour prévu[2] : ☐ à ___ h ___ ☐ à 13 h 45 ☐ le jour suivant
Motif : ☐ malade ☐ rdv chez ..... ☐ autre : .....

En signant cette autorisation, je décharge l'école de toute responsabilité en cas d'accident survenant durant ce créneau horaire.

Date :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile *(2) Cocher la case correspondante*