

### Autorisation Parentale

Prénom : ..... Nom : ..... Classe : .....

- Je souhaite que mon enfant soit pris en photo individuellement
- Je souhaite que mon enfant en maternelle soit pris en photo avec ses frères et sœurs de **la maternelle MERCI DE BIEN COMPLÉTER**

NOM	PRÉNOM	CLASSE	NOM ENSEIGNANTE

### Autorisation Parentale

Prénom : ..... Nom : ..... Classe : .....

- Je souhaite que mon enfant soit pris en photo individuellement
- Je souhaite que mon enfant en maternelle soit pris en photo avec ses frères et sœurs de **la maternelle MERCI DE BIEN COMPLÉTER**

NOM	PRÉNOM	CLASSE	NOM ENSEIGNANTE

### Autorisation Parentale

Prénom : ..... Nom : ..... Classe : .....

- Je souhaite que mon enfant soit pris en photo individuellement
- Je souhaite que mon enfant en maternelle soit pris en photo avec ses frères et sœurs de **la maternelle MERCI DE BIEN COMPLÉTER**

NOM	PRÉNOM	CLASSE	NOM ENSEIGNANTE

### Autorisation Parentale

Prénom : ..... Nom : ..... Classe : .....

- Je souhaite que mon enfant soit pris en photo individuellement
- Je souhaite que mon enfant en maternelle soit pris en photo avec ses frères et sœurs de **la maternelle MERCI DE BIEN COMPLÉTER**

NOM	PRÉNOM	CLASSE	NOM ENSEIGNANTE