

**PHOTOGRAPHE le lundi 18 octobre 2021**

**Autorisation Parentale**

Je souhaite que mon enfant soit pris en photo individuellement

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

Je souhaite que mon enfant en maternelle soit pris en photo avec ses

frères et sœurs de **la maternelle et/ou de l'élémentaire. MERCI DE BIEN COMPLÉTER**

NOM	PRÉNOM	CLASSE	NOM ENSEIGNANTE