**Ecole Notre-Dame d’Alliance**

1, rue de l’Ecu

35680 BAIS

02.99.76.32.66

[eco35.notre-dame.bais@e-c.bzh](mailto:eco35.notre-dame.bais@e-c.bzh)

****

|  |
| --- |
| DEMANDE D’AUTORISATION DE SORTIE  Année scolaire 2025 - 2026  **Pour motif médical ou rééducatif régulier** |

Mr ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_parents (ou responsables légaux) de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scolarisé à l’école en classe de \_\_\_\_\_\_\_\_ sollicite une autorisation d’absence de l’école pour l’un des motifs suivants : *(si plusieurs suivis, remplir plusieurs feuilles)*

* Orthophonie
* Psychomotricité
* Psychologue
* CPEA (CMP ou CMPP)
* Autres (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu des soins : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du professionnel qui suit votre enfant + téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jour(s) de la prise en charge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horaires du départ de l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horaires du retour à l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Nous prendrons en charge nous-mêmes notre enfant en nous présentant au vidéo portier de l’accueil.
* Notre enfant sera pris en charge, sous notre responsabilité, par *(indiquer le nom de toutes les personnes susceptibles d’accompagner l’enfant : famille, VSL …)*

Date et signature

**AUTORISATION DE LA CHEFFE D’ETABLISSEMENT**

Madame Céline LE PORT, cheffe d’établissement de l’école Notre-Dame d’Alliance à BAIS autorise l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, élève en classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à s’absenter de l’école dans les conditions mentionnées ci-dessus.

Cette autorisation est valable pour l’année scolaire.

Date et signature