



DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE REGULIERE OU OCCASIONNELLE

CAS D'UN DEPLACEMENT SUR UN LIEU SITUE A PROXIMITE DE L'ECOLE POUR UNE DUREE
GLOBALE QUI NE DEPASSE PAS LA DEMI-JOURNEE DE CLASSE

NOM ET ADRESSE OU CACHET DE L'ECOLE :

Groupe Scolaire du Feu Rouge,
28, Rue Louis Pasteur, BP 4234,
97500 Saint-Pierre et Miquelon.

EFFECTIF DE LA CLASSE CONCERNEE :

Lieu du déplacement :

Nombre d'élèves participant à la sortie :

Nom de l'enseignant :

Départ de l'école (jour et heure) :

Retour à l'école (heure) :

Fait à Saint-Pierre, le

Signature de l'enseignant :

DECISION DU DIRECTEUR D'ECOLE :

Sortie autorisée Sortie refusée

Date :
Signature

Motif :

Cachet de l'école :

Groupe scolaire du Feu Rouge,
28, rue Louis Pasteur, BP 4234, 97500 Saint-Pierre et Miquelon
TEL : 0508413805 FAX : 0508413408
Mail : feurouge@cheznoo.net