****

**ATTESTATION D’ACCORD DES PARENTS**

**Uniquement lorsque la prise en charge des élèves ne se passe pas à l’école**

Je soussigné(e) (nom – prénom) …………………………………….………………………………

Directeur(trice) de l'école ………………………………………………………………………………

Adresse ………………………………..…………………………………………………………………

Téléphone ……………………………………………….

### Déclare avoir recueilli l'accord écrit de toutes les familles

* Pour que le lieu de rassemblement de départ et/ou de retour de la sortie scolaire

de la classe de Mme/M. …………………………………….………..……

**ne se passe pas à l'école** mais soit fixé à :
(commune et lieu précis) : ………………………………………………………...……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *jour (jj/mm/aaaa)* |  | *Heure (hh:mm)* |
| Départ le | ………………... | à | …….. |
| Retour le | ........................ | à | ......... |

A ……………….………………….. , le …………………

Signature :