



RUE DE SESSELICH, 83
TÉL. DIRECTION/SECRETARIAT 063 24 50 20
FAX 063 23 31 86
TÉL. INTERNAT/ÉCONOMAT 063 24 50 22
FAX 063 23 58 17

Demande d'autorisation de sortie exceptionnelle Décharge de responsabilité

Je soussigné(e).....,

père/mère/tuteur/responsable légal¹ de

élève inscrit en classe de

vous prie de bien vouloir laisser sortir mon enfant de l'internat

en date du..... àh .

Mon enfant réintégrera l'internat à la date du àh

Il est évident que je décharge l'établissement de toute responsabilité durant la période d'absence. Je renonce à introduire toute action contre l'établissement en cas d'accident pendant la durée de l'absence en question.

Motif de l'absence de l'élève.....

.....

.....

Autorisation de l'Administratrice :

Fait à le

Signature :.....

1 : biffer les mentions inutiles