

CARTE DE SORTIE 17/18

ÉCOLE COMMUNALE DE LAUZELLE

NOM

Prénom

Titulaire

Je soussigné, responsable, décharge l'école de sa responsabilité pendant les périodes indiquées ci-dessous.

signature

| | LUN | MAR | MER | JEU | VEN | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 12:20-13:35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (Placer une croix dans la bonne case) |
| 15:30-16:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTE DE SORTIE 17/18

ÉCOLE COMMUNALE DE LAUZELLE

NOM

Prénom

Titulaire

Je soussigné, responsable, décharge l'école de sa responsabilité pendant les périodes indiquées ci-dessous.

signature

| | LUN | MAR | MER | JEU | VEN | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 12:20-13:35 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (Placer une croix dans la bonne case) |
| 15:30-16:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |