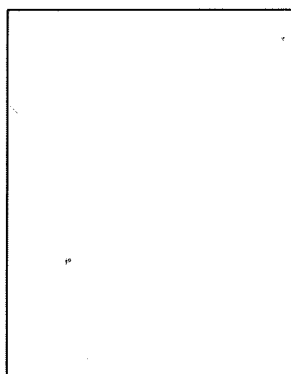


CARTE DE SORTIE 24/25

École communale de Lauzelle



NOM

Prénom

Titulaire

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

Signature

Parents

Signature

Elisa

LUN MAR MER JEU VEN

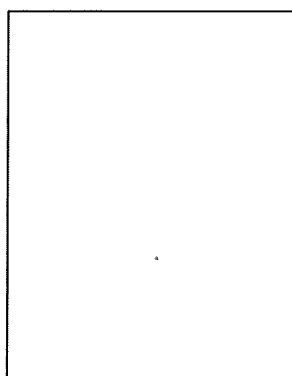
12:20 - 13:35
15:30 - 15:45

	LUN	MAR	MER	JEU	VEN
12:20 - 13:35					
15:30 - 15:45					

Placer une croix dans
la/les case(s)

CARTE DE SORTIE 24/25

École communale de Lauzelle



NOM

Prénom

Titulaire

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

Signature

Parents

Signature

Elisa

LUN MAR MER JEU VEN

12:20 - 13:35
15:30 - 15:45

	LUN	MAR	MER	JEU	VEN
12:20 - 13:35					
15:30 - 15:45					

Placer une croix dans
la/les case(s)