

CARTE DE SORTIE 18/19

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"/> |
| 15:30-16:00 | <input type="checkbox"/> |

(Placer une croix dans la bonne case)

CARTE DE SORTIE 18/19

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"/> |
| 15:30-16:00 | <input type="checkbox"/> |

(Placer une croix dans la bonne case)