

Cette carte est destinée aux enfants à partir du CP. Elle est individuelle, il faut donc en remplir une par enfant.

Cette carte permet d’optimiser et de sécuriser les sorties des enfants.

Pour plus d’infos merci de contacter le service périscolaire concerné


**CARTE DE SORTIE ECOLE St JOSEPH**

Nom : .....

Prénom : .....

Est autorisé(e) à sortir seul(e) après les TAP :  
     ○ Tous les jours  
     ○ Seulement les : .....

N'est pas autorisé à sortir seul(e)

Signature du ou des représentant(s) : 


**CARTE DE SORTIE ECOLE St JOSEPH**

Nom : .....

Prénom : .....

Est autorisé(e) à sortir seul(e) après les TAP :  
     ○ Tous les jours  
     ○ Seulement les : .....

N'est pas autorisé à sortir seul(e)

Signature du ou des représentant(s) : 

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant ..... :

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Signature du ou des représentant(s) :

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant ..... :

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Signature du ou des représentant(s) :


**CARTE DE SORTIE ECOLE St JOSEPH**

Nom : .....

Prénom : .....

Est autorisé(e) à sortir seul(e) après les TAP :  
     ○ Tous les jours  
     ○ Seulement les : .....

N'est pas autorisé à sortir seul(e)

Signature du ou des représentant(s) : 


**CARTE DE SORTIE ECOLE St JOSEPH**

Nom : .....

Prénom : .....

Est autorisé(e) à sortir seul(e) après les TAP :  
     ○ Tous les jours  
     ○ Seulement les : .....

N'est pas autorisé à sortir seul(e)

Signature du ou des représentant(s) : 

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant ..... :

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Signature du ou des représentant(s) :

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant ..... :

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Nom/Prénom : .....

Signature du ou des représentant(s) :