



VILLE DE SION
Direction des écoles

Les soussignés déclarent avoir pris note que la Direction des écoles de la Ville de Sion accepte de libérer de la classe l'élève :

Nom / Prénom :

Date de l'absence :

Durée prévue de l'absence (heures) : de..... à

Motif :

Ils s'engagent à :

accompagner leur enfant sur tout le trajet / Signature :

autoriser leur enfant à se déplacer tout seul / Signature :

Que le déplacement se fasse de manière autonome ou qu'il soit accompagné des parents ou du représentant légal, ils prennent note que, durant cette absence et jusqu'à son retour en classe, l'enfant n'est plus sous la responsabilité de l'école mais bien sous la leur.

Date

Signature des parents (ou du représentant légal)

.....

.....