



AUTORISATION DE SORTIE EXCEPTIONNELLE :

RDV Médical - Retour malade - Retour seul en BUS - Autre

Conformément au règlement d'ordre intérieur des internats de la Communauté Française :

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'élève :

- Date de l'absence :
- Heure de prise en charge :

Motif de l'absence :

- RDV Médical - Retour malade - Retour seul en BUS - Autre :

Retour prévu :

- le jour même à :heure.....
- le lendemain, directement à l'école.

➤ **AUTORISE MON (MES) FILS A QUITTER L'INTERNAT SOUS MON ENTIERE RESPONSABILITE.**

L'Administrateur et les éducateurs peuvent à tout moment supprimer cette autorisation, soit provisoirement, soit définitivement, sans l'avis du responsable légal.

HINNEKENS F
Administrateur

Fait à Mouscron, le

- Signature du responsable légal suivi de la mention : « **Lu et approuvé** »

- Nom + Signature de l'éducateur.