

ECOLE LA PROVIDENCE

146, Bd de Saint Quentin

80094 Amiens cedex 3

Tél : 03/22/33/77/77

Email : flatieule@la-providence.net**AUTORISATION D'ABSENCE D'UN ELEVE
PENDANT LE TEMPS SCOLAIRE 2026-2027**

Je soussigné _____,

responsable légal de l'enfant _____,

élève en classe de _____, demande que mon enfant soit autorisé
à quitter l'école aux conditions suivantes :

DESTINATION / MOTIF	
PERIODE	☐ Tout au long de l'année scolaire 2026/2027 ☐ du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
JOUR de la SEMAINE	
HEURE de départ de l'école	
HEURE de retour prévue à l'école	
PERSONNE ou organisme accompagnateur	

**Je décharge de ce fait l'école de toute responsabilité envers mon enfant lors
de cette absence.**

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Le chef d'établissement : Nom/prénom/signature	L'enseignant : Nom/prénom/signature
Les parents Nom/prénom/signature	 Nom/prénom/signature

Nom/prénom/signature	
----------------------	--