



AUTORISATION DE SORTIE d'école
pour l'année scolaire 2026 / 2027

NomPrénom : Classe :

J'autorise mon enfant à quitter seul l'école Saint Clair, à
 11h45 16h30 sur le temps périscolaire à _____ heures

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'école.

J'autorise mon enfant à quitter l'école accompagné.
Nom et prénom des personnes qui viennent le chercher habituellement

1 : _____

2 : _____

3 : _____

4 : _____

J'autorise mon enfant à sortir de l'école, accompagné par un adulte non habituel. Dans ce cas, j'écris pour chacune de ces sorties, une autorisation spécifique dans le cahier de correspondance, pour une sortie à 11h40 ou 16h30 et **par mail à l'intendance** pour une sortie sur **le temps périscolaire**.

Je note la date de cette sortie, le nom de la personne qui vient chercher mon enfant, et je signe cette autorisation.

Fait le :

Père :
Prénom et nom

Mère :
Prénom et nom

Signature des parents



AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE
VUE DANS LE CADRE SCOLAIRE 2026/2027

Madame, Monsieur,

Dans le cadre des programmes d'enseignement et de ses supports de communication, l'école fera appel à l'utilisation de la photographie. En référence à la loi protégeant la vie privée et en tant que représentants légaux de votre enfant mineur, l'école doit vous demander une autorisation préalable à la prise de vue.

L'école s'engage : - à n'utiliser les images réalisées que dans le cadre scolaire (auprès des élèves et parents d'élèves, ou auprès du public, lors d'expositions ou de projets scolaires, ou sur le site internet.)

- à ce que les images ne fassent l'objet d'aucune exploitation commerciale.

Conformément à la loi, vous pourrez avoir accès à l'ensemble des images sur lesquelles figure votre enfant et juger de l'usage qui en est fait. Vous disposerez d'un droit de retrait de certaines images si vous le jugez nécessaire (demande à fournir par écrit auprès du chef d'établissement).

(L'école veillera à ce qu'aucune identité d'élève ne puisse être rapprochée des photographies mises en ligne)

CLASSE :

Je soussigné (e) agissant en tant que responsable légal, autorise mon enfant :

NOM PRENOM :

Date de naissance : à apparaître sur les photographies prises dans le cadre de l'école.

Fait à Le

Signature des parents