



Autorisation de Sortie
Authorization to Leave
Povolení odejít

Année scolaire / School Year / Školní rok : _____

Nom du parent (en majuscules)

Parent's Name (please print)

Jméno rodiče (tiskacím písmem)

: _____

Nom de l'enfant (en majuscules)

Child's name (please print)

Jméno dítěte (tiskacím písmem)

: _____

Classe / Class / Třída

: _____

Je soussigné(e) autorise mon enfant à quitter seul l'école après les activités du CSC.

I authorise my child to leave the school unaccompanied after CSC activities.

Souhlasím, aby moje dítě odcházelo ze školy po skončení aktivity CSC bez doprovodu.

Date

Signature / Podpis