

**PETITES SORTIES**

**Quartier du Lycée**

Date : ..................

Classe : ………

Nom de l’enseignant : …………………………….

Numéro de téléphone : …………………………….

Nombre d’élèves : ……….

Nombre d’accompagnateurs : ……….

Lieu : ………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

Heure de départ : …………………..

Heure de retour : …………………..

Elèves absents :

-

-

-

Elève(s) confié(s) à (nom de l’enseignant) : ………………………………

Date : ………………………. Signature :

Déposer l’original au bureau du Directeur avant 9h le jour de la sortie.

Afficher une copie sur la porte de la classe.