Ecole Père Ceyrac

4 rue des Babinières

44270 PAULX

0240260765

0750655372

|  |
| --- |
| AUTORISATION PARENTALE POUR SORTIES SCOLAIRES SUR TEMPS SCOLAIREANNEE 2020/2021 |

*Les informations recueillies sur ce formulaire recto-verso sont conservées en version papier et sont enregistrées dans un fichier informatisé dans le but de répondre aux obligations légales imposées par l’Etat. Elles sont conservées pendant un an et sont destinées* ***aux personnels de l’école Père Ceyrac.*** *Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d’accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Cécile Guisseau*

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
| Nom :  Prénom : | Nom : Prénom : |
| Téléphone : | Téléphone : |

Responsables de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 | Enfant 4 |
|  |  |  |  |

Autorise(nt) les enfants désignés ci-dessus à participer à toutes sorties scolaires organisées par l'école pour l'année 2020/2021 et à utiliser les moyens de transports nécessaires pour ces sorties **sur le temps scolaire.**

Dans l'impossibilité de nous joindre, nous autorisons les accompagnateurs responsables à prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin.

À …................................................... le …............................................

Signature des responsables légaux