

**Demande d'autorisation de
sortie /d'absence exceptionnelle**
(hors spécialité Cinéma Audiovisuel)
Année scolaire 2024 – 2025

TOUTE DEMANDE INCOMPLETE SERA REFUSEE

Nom / Prénom de l'élève : **Chambre N°** : **Classe** :

Je soussigné (e)demande **l'AUTORISATION DE SORTIE / D'ABSENCE
EXCEPTIONNELLE** de l'internat le :

Départ le (jour et date) à :heures.....


Retour le (jour et date) à :heures.....

Lieu de la sortie : Motif :

En cas de retour après 20 heures 30, il (elle) sera raccompagné (e) par :

Nom : Qualité (parents, responsable) :



 **L'INTERNAT FERME A 22 HEURES PRECISES** : si la fin de l'activité est prévue après 22 heures 30, il sera donc hébergé chez :

Nom : Qualité (parents, responsable) :



Fait à, le

Signature des **parents ou de l'élève majeur**

Partie réservée au C.P.E

Autorisation donnée le/...../.....

Signature du C.P.E