Demande d'autorisation de sortie /d'absence exceptionnelle

(hors spécialité Cinéma Audiovisuel)

Année scolaire 2023 – 2024

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*