

SORTIE A PROXIMITE DE L'ECOLE*
ne dépassant pas la 1/2 journée
(gymnase, salle de sport, bibliothèque, piscine, etc...)

- REGULIERE - OCCASIONNELLE
- A PIED - AVEC TRANSPORT

(1 imprimé par classe)

ECOLE (nom, adresse, téléphone) :

CIRCONSCRIPTION : _____

Cycle : _____ Niveau _____ Effectif _____

Enseignant (Nom et prénom) : _____

Objectif pédagogique en liaison avec le projet d'école : _____

ORGANISATION

Lieu de déplacement : _____

Nature de l'installation ou de la structure : _____

Période de fonctionnement : du au Nombre de séances :

ou

date de la sortie : _____

Jour(s) de la semaine : _____

Heure de départ de l'école : ____ h ____ Heure de retour à l'école : ____ h ____

ENCADREMENT COMPLEMENTAIRE EVENTUEL

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	QUALITE
.....
.....
.....

Fait à : _____ le : _____

transmis
pour
décision

Directeur d'école

sortie autorisée sortie refusée

motif : _____

Signature de l'enseignant

A _____ le _____
Signature du Directeur d'école

***Activités gratuites correspondant aux enseignements réguliers, inscrits à l'emploi du temps, nécessitant un déplacement à proximité de l'école à pied ou en car.
Document à enregistrer et à conserver.**