



Autorisation parentale

Pour participer à toutes les activités éducatives à distance de marche de l'école

Année scolaire : 20 ____ - 20 ____

Établissement : _____ Groupe : _____

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Prénom : _____

Nom : _____

Âge au 30 juin 20 ____ : _____ Code permanent : _____

Chers parents,

Dans le cadre des activités de classe ou du service de garde, il arrive que les élèves vivent une activité se réalisant à distance de marche de l'école.

Exemples : _____

Le conseil d'établissement autorise annuellement ces sorties en vertu de l'article 87 de la *Loi sur l'instruction publique*. Nous devons également obtenir votre autorisation. Pour faciliter l'organisation des activités, nous vous demandons d'autoriser toutes les activités qui se feront à une telle distance de marche de l'école, au préalable. Soyez assuré que nous vous transmettrons quand même l'information sur ces activités avant qu'elles n'aient lieu.

Nous continuerons à vous demander une autorisation spécifique pour toute activité :

- qui nécessite un transport; ou
- en milieu aquatique.

Également, nous vous transmettrons toute l'information pertinente.

Nous vous prions donc de bien vouloir remplir ce formulaire et de le retourner au secrétariat de l'école.

En vous remerciant,

La Direction

AUTORISATION DU PARENT / TUTEUR

Par la présente :

- ☐ J'autorise mon enfant à vivre toutes les activités éducatives qui se feront à distance de marche de l'école durant les heures de classe pour l'année scolaire ____.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant à vivre toutes les activités éducatives qui se feront à distance de marche de l'école durant les heures de classe pour l'année scolaire ____ (par conséquent, votre enfant restera à l'école durant les activités, sous supervision adéquate).



Signature du parent / tuteur

Date

***Une signature manuscrite est requise. Une fois le document signé et enregistré, vous ne pourrez plus le modifier.**