



100 ans
1910 - 2010
Soyons fiers de vivre à Jeanne-LeBer

École Jeanne-LeBer

2120, rue Favard
Montréal (Québec) H3K 1Z7
Téléphone : 514 596-5788
Copieur : 514 596-3441
@csd-cc.ca



AUTORISATION DE SORTIES ÉDUCATIVES

Par la présente, j'autorise mon enfant à participer à des sorties éducatives pour l'année scolaire 2012-2013 (approuvées par la direction de l'école et le conseil d'établissement s'il y a lieu) qui pourront être organisées à l'intérieur de l'horaire régulier de l'école.

Je désire être informé(e) de la date, des coûts et du lieu de ces sorties par l'intermédiaire de l'agenda scolaire, d'une lettre explicative ou encore par téléphone.

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :	GROUPE :
-----------------------------	----------

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR :	DATE :	# DE TELEPHONE :
---------------------------------	--------	------------------

Veuillez agréer, chers parents, l'expression de mes sentiments distingués.

JULIE-DOMINIQUE THIBAUT
Directrice

N.B. Veuillez retourner cette lettre à l'enseignant(e) de votre enfant dès demain.

AUTORISATION PARENTALE

OBJET : Sorties éducatives aux environs de l'école

Chers parents,

Durant l'année scolaire, nous prévoyons faire quelques sorties aux environs de l'école telles que la visite du quartier, piscine, des activités au parc etc.

De plus, pour certaines animations scolaires, nous filmons ou photographions les enfants, histoire de se rappeler les meilleurs souvenirs ou de souligner les "bon coups".

Il est très important d'avoir votre autorisation. En apposant votre signature ci-dessous, vous acceptez que votre enfant participe à ces activités.

Merci de votre collaboration,

LA DIRECTION

1. Oui, j'accepte que mon enfant _____ participe aux activités organisées aux alentours de l'école.

Signature des parents

Date : _____

2. Oui, j'accepte que mon enfant _____ soit filmé ou photographié par les membres du personnel de l'école au courant de l'année scolaire.

Signature des parents

Date : _____