



**INTERNAT**  
**Demande de sortie exceptionnelle**

Je vous demande de bien vouloir autoriser mon fils - ma fille :

NOM : ..... PRENOM : .....

CLASSE : .....

à ne pas coucher à l'internat la nuit du ..... au .....

à sortir pendant la journée du ..... de ..... h à ..... h

**Motif de cette demande : (à remplir obligatoirement).**

.....  
.....  
.....

Je soussigné, décharge l'établissement de toute responsabilité envers mon fils - ma fille durant cette période.

Fait à ..... le .....

Signature des parents :

**Demande à remettre au Chef d' Etablissement - exclusivement - le lundi matin.**



A Madame, Monsieur .....

L'autorisation de sortie que vous avez demandée,

pour ..... Classe .....

**est accordée**      - pour la nuit      du ..... au .....  
   - pour la journée      du ..... au .....

**est refusée pour le motif suivant :**

.....  
.....

Le Chef d'Etablissement.