**ANNEXE 1**

**DEMANDE D’AUTORISATION DE SORTIE RÉGULIÈRE OU OCCASIONNELLE SANS NUITÉE**

*Déplacement sur un lieu éloigné ou pour une durée qui dépasse la ½ journée de classe*

**Ecole maternelle**

**1 route de**

**69360 CO**

**🕿04.72.24.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE(S) CONCERNEE (S)** | | | | | |
|  | | | | | |
| * **Classe de M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | PS | MS | GS | Effectif :…………….. | |
| * **Classe de M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | PS | MS | GS | Effectif :…………..…. | |
| * **Classe de M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | PS | MS | GS | Effectif :………….…. | |
| N° de téléphone portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Effectif Total** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPLACEMENT** | |
| **Lieu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Itinéraire détaillé :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **date**: | **Programme prévu :** |
| Heure de **départ**: |
| Heure de **retour**: |
| Lieu et mode de restauration: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSURANCE** *(obligatoire pour toute sortie facultative)* | | | |
| ❑ Il a été vérifié qu’il a été souscrit une assurance responsabilité civile/Individuelle accidents. | | | |
| **ENCADREMENT** | | | | |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Qualification** | **Rôle** | |
| 1-**Enseignant(s)** |  |  |  | |
| 2-**ATSEM** |  |  |  | |
| 3-**Aultes** *(encadrement vie collective)* |  |  |  | |
| 4-**Intervenants extérieurs** |  |  |  | |
| Fait à Communay, Signature de l’enseignant(e) :  le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECISION DE LA DIRECTRICE DE L’ECOLE** | | |
| ❑ Sortie autorisée | ❑ Sortie refusée | Date :\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Motif en cas de refus :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Signature de la directrice  et cachet de l’école : |