



**DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE  
SANS NUITEE**

**Nom du professeur :** \_\_\_\_\_

**1. Classe (s) :** Classe(s) concernée(s) / Effectifs (par classe) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. Financement :**

Coût total et/ou coût par enfant (préciser) : \_\_\_\_\_

**3. Lieu de déplacement :** \_\_\_\_\_

Activité(s) prévue(s): \_\_\_\_\_

Mode de transport : \_\_\_\_\_

Départ de l'école (jour et heure) : \_\_\_\_\_

Retour à l'école (heure) : \_\_\_\_\_

Lieu et mode de restauration : \_\_\_\_\_

**4. Encadrement :** \_\_\_\_\_

**5. Perturbations éventuelles du planning :**

Veillez faire signer les professeurs concernés par les perturbations sur la frise ci-dessous.

8h30-9h25	9h25-10h20		10h40-11h35	11h35-12h30		13h15-14h10	14h10-15h05		15h25-16h20	16h20-17h15
<b>M1</b>	<b>M2</b>		<b>M3</b>	<b>M4</b>		<b>S1</b>	<b>S2</b>		<b>S3</b>	<b>S4</b>
Nom du professeur Classe	Nom du professeur Classe	<b>Récréation</b>	Nom du professeur Classe	Nom du professeur Classe	<b>R e p a s</b>	Nom du professeur Classe	Nom du professeur Classe	<b>Récréation</b>	Nom du professeur Classe	Nom du professeur Classe
Signature du professeur	Signature du professeur		Signature du professeur	Signature du professeur		Signature du professeur	Signature du professeur		Signature du professeur	Signature du professeur

**6. Remarques :** Le responsable de la sortie fera noter l'information aux parents sur le carnet de correspondance des élèves et vérifiera les signatures.

Fait à Oslo, le \_\_\_\_\_

Signature/s enseignants/s :

**Décision du Chef d'établissement :**

☐ sortie autorisée      ☐ refusée      motif :.....

Date :.....      Signature :.....