NOTE D’INFORMATION et AUTORISATION PARENTALE

Le Photographe scolaire sera dans l’établissement :

# Jeudi 03 Vendredi 04 octobre 2024

Je soussigné(e) ………………………………, parent de l’enfant ……………………………................................,

Elève de la classe …………………………………,

* Autorise le photographe à faire des photos individuelles OUI  NON 
* Autorise mon enfant à être sur la photo de classe OUI  NON 

Fait à ……………, le ……………… SIGNATURE des PARENTS : ………………….

A noter : en cas de frères et sœurs présents à l’école, une photo fratrie sera réalisée.

*Nous vous rappelons qu’il n’y a aucune obligation d’achat.*

NOTE D’INFORMATION et AUTORISATION PARENTALE

Le Photographe scolaire sera dans l’établissement :

# Jeudi 03 Vendredi 04 octobre 2024

Je soussigné(e) ………………………………, parent de l’enfant ……………………………...............................,

Elève de la classe …………………………………,

* Autorise le photographe à faire des photos individuelles OUI  NON 
* Autorise mon enfant à être sur la photo de classe OUI  NON 

Fait à ……………, le ……………… SIGNATURE des PARENTS : ………………….

A noter : en cas de frères et sœurs présents à l’école, une photo fratrie sera réalisée.

*Nous vous rappelons qu’il n’y a aucune obligation d’achat.*

NOTE D’INFORMATION et AUTORISATION PARENTALE

Le Photographe scolaire sera dans l’établissement :

# Jeudi 03 Vendredi 04 octobre 2024

Je soussigné(e) ………………………………, parent de l’enfant ...................................……………………………,

Elève de la classe …………………………………,

* Autorise le photographe à faire des photos individuelles OUI  NON 
* Autorise mon enfant à être sur la photo de classe OUI  NON 

Fait à ……………, le ……………… SIGNATURE des PARENTS : ………………….

A noter : en cas de frères et sœurs présents à l’école, une photo fratrie sera réalisée.

*Nous vous rappelons qu’il n’y a aucune obligation d’achat.*