



*Objet: Autorisation parentale pour les 5ème et 6ème TTr – SEB en cas d'absence d'un professeur.*

Je soussigné(e), .....,  
parent ou représentant légal de l'élève .....,  
autorise mon enfant à rester dans les infrastructures du **Spirou** pendant ses heures d'étude,  
**uniquement dans le cas où ces heures font suite à un entraînement de basket et résultent de l'absence d'un enseignant** (le mardi ou le jeudi).

Je reconnais que ce privilège est accordé sous les conditions suivantes :

- Les résultats scolaires de mon enfant ne doivent refléter aucune difficulté.
- Mon enfant doit prendre **être ponctuel** lors de son retour à l'école.
- Aucun problème disciplinaire ne doit être constaté.

Je comprends et accepte également que :

- Le trajet de retour vers l'école se fera par les moyens propres de mon enfant, **sans encadrement, ni intervention de l'école**, y compris sur le plan financier.

Fait à ....., le .....

Signature du parent ou représentant légal :  
(Signature précédée de la mention *lu et approuvé*)