



**LUCIEN DE HIRSCH**  
**Maternelle Ecole Collège**  
**Lycée** ETABLISSEMENT PRIVE SOUS CONTRAT  
AVEC L'ETAT AFFILIE AU FONDS  
SOCIAL JUIF UNIFIE  
**68-70, Avenue Secrétan – 75019 PARIS**  
Tél. 01.42.08.84.14 – Fax 01.42.41.54.48  
[www.luciendehirsch.fr](http://www.luciendehirsch.fr) / Mail: [info@luciendehirsch.fr](mailto:info@luciendehirsch.fr)

---

## AUTORISATION PARTENTALE ELEMENTAIRE

---

Je soussigné(e) Mr et Mme..... autorisons :



à récupérer mon enfant.....

de la classe de .....

Signature :

\*(Ci-joint la photocopie de la pièce d'identité des personnes figurant sur cette autorisation.)

Nous vous rappelons que la sortie de vos enfants s'effectuera tous les jours dans la cour.

- Lundi, mardi, jeudi : sortie à 16h50
- Mercredi : sortie à 13h50
- Vendredi : sortie à 13h45