



Mairie 64121 – PYRENEES-ATLANTIQUES

**ETUDE SURVEILLEE du CE1 au CM2 (un par enfant) ANNEE SCOLAIRE 2023/2024 :**  
*à remplir et à renvoyer en mairie*

**Nom des parents :** ..... **Prénom :** .....

**Tel. :** ..... **Mail :** .....

**Nom de l'élève :** ..... **Prénom :** .....

**Classe :** .....

souhaitent dans le cas où ils ne peuvent être présents à la sortie de l'étude surveillée, que leur enfant soit récupéré par :

Nom et Prénom	Adresse

Ira à l'accueil périscolaire après l'étude surveillée

Date :

Signature des parents :