



22 rue Blaise Pascal  
B.P. 8193 - 98807 NOUMEA SUD  
TEL: 26-16-66 - FAX 26-29-11  
MEL: [sec1.lyc.bpascal@ddec.nc](mailto:sec1.lyc.bpascal@ddec.nc)



## AUTORISATION PARENTALE

Nous, (nom / prénom).....

Soussignés, responsable de l'enfant.....

Scolarisé(e) au Lycée Blaise Pascal

Classe : .....

**AUTORISONS** notre enfant à participer à la sortie pédagogique :  OUI  NON

- Jeudi 29 mars, de 18h45 à 20h45, au REX pour visionner le film « **Just a kiss** »
- Mmes Labrouche et Decastille, responsables de ce projet, à lui apporter les soins appropriés que pourrait nécessiter son état de santé.

Un bus-navette, mis à disposition des Internes peut, si vous le souhaitez, embarquer vos enfants à l'aller et/ou au retour vers 21h00 devant le Restaurant scolaire du lycée.

Notre enfant prendra le bus au Départ  OUI  NON

Notre enfant prendra le bus au Retour  OUI  NON

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**Autorisation à rapporter avant mardi 27 mars, 16h30, délai de rigueur.**

A ....., le.....,

Signatures