

**Lycée Joseph ZOBEL**

Quartier Thoraille  
 97215 RIVIERE-SALEE  
 ☎ 05 96 68 25 09

Année scolaire 20 / 20
------------------------

Rivière-Salée, le .....

## SORTIE PEDAGOGIQUE

Date : ..... de ..... h ..... à ..... h .....

Destination finale : .....

But de la sortie : .....

Classes concernées : .....

Nombre d'élèves : ..... Garçons : ..... Filles : .....

Nombre d'accompagnateurs : .....

Noms et Prénoms des accompagnateurs	Fonctions	Signature

Trajet détaillé (indiquer la localité et le lieu précis des arrêts)

Arrêts	Durée	Intérêt de l'arrêt

***☐ Je certifie avoir pris connaissance du PPMS, et en particulier du plan d'évacuation tsunami, en vigueur dans la structure ou la commune d'accueil. Je m'engage à partager l'information avec les accompagnateurs.***

*Je consulte le site EXPLOIT, <https://exploit.univ-montp3.fr/4-carte-dynamique.html>*

Le Professeur organisateur : .....

Le Proviseur- Adjoint : .....

Avis du Chef d'Etablissement : .....  Avis du Gestionnaire : .....
Bus (N° ..... ) réservé le ..... par : ..... Compagnie de transport : ..... Assurance : ..... Chauffeur : .....

**Joindre obligatoirement la liste des élèves et les autorisations parentales, avant le départ de l'Etablissement, remettre l'état des présents au secrétariat des proviseurs adjoints.**

**Lycée Joseph ZOBEL**

Quartier Thoraille - 97215 RIVIERE-SALEE

☎ 05 96 68 25 09 / ☎ 05 96 68 25 85

Rivière-Salée, le .....

## DEMANDE D'AUTORISATION

Aux professeurs dispensant des heures de cours à la classe de .....

**Sortie pédagogique** : .....

Cher(e) Collègue,

A l'initiative de leur professeur et dans le cadre de leur programme, la classe de .....  
participera à une sortie pédagogique le ..... de ..... à .....

Destination : .....

Tu es concerné (e)

De ..... à ..... Soit pour ..... heure(s) de cours

*Je te demande si tu es d'accord pour que ces élèves participent à cette sortie pédagogique*

Si oui, il te faut informer le bureau des proviseurs-adjoints des jours et heures de cours à  
récupérer avec la classe si tu le souhaites.

Nom du professeur concerné : .....

Classe : .....

Je te remercie de ta collaboration.

**Ce document est à déposer dans mon casier le dernier délai**

AUTORISATION ACCORDEE

(mettre une croix dans la case correspondante)

AUTORISATION REFUSEE

Le coordonnateur de la sortie : .....

**Lycée Joseph ZOBEL**

Quartier Thoraille - 97215 RIVIERE-SALEE

☎ 05 96 68 25 09 / 📠 05 96 68 25 85

Rivière-Salée, le .....

**NOTE AUX ELEVES ET PARENTS D'ELEVES DE LA CLASSE DE .....**

**Objet :** Sortie Pédagogique

A l'initiative de leur professeur M .....  
de .....une sortie pédagogique est organisée  
le ..... de ..... à .....  
pour la classe de .....

**THEME :** .....

**DESTINATION :** .....

Le transport par bus, pris en charge par l'établissement, s'effectuera au départ du lycée.

Départ prévu : ..... heure précise

Retour : .....environ



**AUTORISATION DES PARENTS :**

Je soussigné (e)

NOM ..... Prénom .....

Autorise ma fille / mon fils .....

Elève de la classe de ..... à participer à la sortie pédagogique ci-dessus indiquée.

Date : .....

Signature