



École élémentaire Granvelle
10 rue Granvelle
25000 Besançon
Tél : 03-81-81-27-07

Courriel : ecole.granvelle.besancon@ac-besancon.fr

Fait à Besançon, le ____ février 2022

Madame, Monsieur,

Merci de nous faire parvenir très rapidement l'autorisation suivante. En cas de refus de votre part, votre enfant ne pourra malheureusement pas poursuivre son séjour en classe découverte.

Je soussigné, _____ responsable légal de l'élève
_____ scolarisé en classe de _____ autorise les
enseignants à pratiquer les autotests pendant la semaine de classe de découverte du
7/02 au 11/02 et m'engage à venir chercher mon enfant en cas de test positif.

Signature du responsable légal.