

Uccle, le 30 mai 2017

CEB - ANNEE SCOLAIRE 2016 -2017

A remettre, dûment complété et signé, au titulaire de classe,  
pour le vendredi 09 juin.

Je soussigné(e) ..... père, mère,  
personne

responsable\* de l'élève ..... actuellement en  
classe de 6<sup>e</sup>

année primaire.

**autorise mon enfant à quitter l'école les jeudi 15/06, vendredi 16/06, lundi 19/06 et mardi 20 juin à 11h50 / 12h00.**

Il / Elle sera repris(e), à 12h00, sur le site Stroobant par  
.....

Il / Elle rentrera seul(e).

**Je n'autorise pas mon enfant à quitter l'école à 11h50. Il /Elle restera à l'école jusqu'à**

.....h.....

Il / Elle sera repris(e) par .....

Il /Elle rentrera seul(e) à ..... h \* Barrer les mentions inutiles

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives aux modalités de passation de l'épreuve externe commune conduisant à la délivrance du CEB et à la possibilité d'introduire un recours contre une décision de refus d'octroi du CEB.

.

Date : le ..... 2017

Signature :

**Sans réponse de votre part, votre enfant ne pourra quitter l'établissement.**  
RAPPEL : remise des CEB, le mardi 27 juin à 17h15. Consultation des épreuves le jeudi 29 juin, de 14h30 à 18h00, à la petite école.