

Année scolaire .....

## AUTORISATION POUR LE PORT DES LUNETTES

Je soussigné(e) ..... atteste que  
mon fils, ma fille ....., inscrit(e) en classe de  
..... doit porter ses lunettes

- en permanence, y compris en récréation et lors des sorties.  
 en classe seulement

Fait à ....., le .....

Signatures des responsables légaux :

Année scolaire .....

## AUTORISATION POUR LE PORT DES LUNETTES

Je soussigné(e) ..... atteste que  
mon fils, ma fille ....., inscrit(e) en classe de  
..... doit porter ses lunettes

- en permanence, y compris en récréation et lors des sorties.  
 en classe seulement

Fait à ....., le .....

Signatures des responsables légaux :