PERMIS A POINTS ANNEE 2019/2020

Nom : Prénom :

Classe de :

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

Date	Points suppprimés	Points regagnés	Total restant	Motifs	Signature enfant	Signature surveillant	Signature responsable

En signant ce permis à points, je m'engage à respecter le règlement (au verso) tout au long de l'année scolaire.

Signature de l'enfant .