



## Module de découverte des enseignements optionnels **Biotechnologies** et **Sciences de laboratoire**

*(Document à compléter et à remettre au professeur lors de la première séance 20 mars 2024)*

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné ..... responsable légal de l'élève .....

autorise celui-ci à se rendre au lycée Jean Rostand - Pôle sciences au 5, rue Edmond Labbé à  
Strasbourg pour suivre le module de découverte des enseignements de Biotechnologie et Sciences de  
Laboratoire

les mercredis 20 et 27/03/24 et 03, 10 et 17/04/24 de 13h50 à 16h 50.

Signature du responsable légal :