

AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

IDENTITE DE L'ENFANT :

NOM : _____	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin
PRENOM : _____		
DATE DE NAISSANCE : _ _ _ _ _		

Je soussigné(e) : Monsieur Madame

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _ _ _ _ _ A : _____

En qualité de : Père Mère

Autorise la scolarisation de l'enfant au sein du groupe scolaire des lacs de la commune d'Aydat

La scolarisation de l'enfant se fera dans l'école de secteur qui dépend du domicile : de la mère du père

Les responsables légaux de l'enfant attestent que l'enfant est domicilié chez :

Père Mère

En l'absence de la signature du Responsable légal 2, le parent chez qui réside l'enfant atteste :

Ne pas connaître l'adresse du Responsable légal 2 et ne pas être en mesure de le contacter

Date : _ _ _ _ _

Signature du Responsable 1 :

Signature du Responsable 2 :

Rappel : en vertu de l'article 372-2 du Code Civil, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale.