

Année scolaire ____/____

AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

A remplir en cas de séparation des parents avec ou sans jugement.

Si jugement, nous adresser une copie.

Je soussigné Monsieur/Madame (Nom, Prénom).....

Adresse complète.....

.....

.....

Atteste sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur mon enfant :

Nom.....Prénom.....

De ce fait, j'autorise Monsieur/ Madame
(Nom,Prénom).....

à scolariser mon enfant à l'école Val d'Arry à compter du ___/___/___

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

A

Le ___/___/___

Signature :