

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 de Cahagnes à compter du __ / __ / ____.

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

A

Le __ / __ / ____.

Signature