

AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

(à remplir en cas de séparation des parents sans jugement)

Je soussigné(e) :

Monsieur/Madame (nom/prénom).....

Né(e) le : A :

En qualité de (entourer la case correspondante) : père / mère

Du/des enfant(s) :

.....
.....
.....

Autorise la scolarisation du ou des enfants au sein d'une école de la Ville de Nontron.

Fait le, à

Signature :

Pièce à joindre :

Copie de la pièce d'identité de la personne signataire

Justificatif de domicile de moins de 3 mois