



AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

Année scolaire 2024/2025

Je soussigné(e) :

Monsieur/Madame (nom et prénom).....

Domicilié(e) (adresse complète) :

.....

ATTESTE sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s) :

(Noms et prénoms de l'(des) enfants)

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

De ce fait, j'autorise Monsieur/Madame (nom et prénom).....

A scolariser notre (nos) enfant(s) dans une école de la Ville de Beaumont à compter du/...../.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Le/...../.....

A.....

Signature :

Joindre obligatoirement une copie de la pièce d'identité du parent signataire.