

MODELE
D'AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.
Mme
Autre qualité

détenteur(s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom
Prénom
Date de naissance
Demeurant

à quitter le territoire pour la période du au.....
pour se rendre chez M. et Mme
demeurant
pour suivre l'année scolaire dans l'établissement (nom et adresse)
.....

J'autorise en outre M. et/ou Mmeà prendre,
en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la scolarité (contrôle de la scolarité, voyages
scolaires...) et à la santé de l'enfant (hospitalisation, opération).

Fait à

Le

Signature du/des parent(s) ou de l'autorité qualifiée :