

---

## AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

---

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

Je soussigné(e) : Monsieur/Madame (nom et prénom)

.....

Né (e) le : .....

À : .....

En qualité de (cocher la case correspondante) :

Père

Mère

Autorise la scolarisation du ou des enfants au sein d'une école de la Ville du Grau du Roi. La scolarisation du ou des enfants se fera dans l'école de secteur qui dépend du domicile (cocher la case correspondante) :

Du père

De la mère

Fait le .....

à.....

Signature