



CONSENTEMENT PARENTAL

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE:

@ :

PROFESSION

TELEPHONE:

Détenteur(s) de l'autorité parentale sur l'enfant :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

L'enfant a-t-il déjà été scolarisé ? Oui Non

Déclare(nt) que la décision d'inscription scolaire est en accord avec l'ensemble des responsables légaux de l'enfant.

Pièce à fournir en cas de divorce : Jugement du Tribunal de Grande Instance.

Toute « fausse déclaration » expose son auteur à des poursuites judiciaires.

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

A Vaujours,

Signature du ou des parents :



Mairie de Vaujours

20, rue Alexandre Boucher 93410 VAUJOURS
Tél. : 01 48 61 96 75 Télécopie : 01 48 60 78 03
contact@ville-vaujours.fr / www.vaujours.fr