FORMCJ006

Cadre réservé à l'administration

Dernière MAJ le 24/06/2022

JOUY

Département d'Eure et Loir
Canton de Chartres-1

AUTORISATION DE SCOLARISATION

Représentant légal 1

Je soussigné(e), Madame, Monsieur ……..……

demeurant : …..……

…….

Code postal : ……..……

Ville : ……..…….

Représentant légal 2

Je soussigné(e), Madame, Monsieur ……..……

demeurant : …….

…….

Code postal : ……..……..

Ville : ……..

autorise mon fils/ ma fille ……...

à être scolarisé(e) à l'école primaire : Aimé Allouis rue de la Chapelle 28300 JOUY,

pour **l'année scolaire 20…… - 20…….**

en classe de : ……..

Pour faire valoir ce que de droit.

Représentant légal 1

Date : ……..

Nom/Prénom : …….

Signature

Représentant légal 2

Date : ……..

Nom/Prénom :…….

Signature

***Nota* :**

- cette autorisation à fournir, le cas échéant, à la commune de JOUY, lors d'une demande d'inscription d'un enfant à l'école de JOUY, lorsque les représentants légaux de l'enfant sont séparés, divorcés ou en garde alternée,
- elle sera accompagnée d'une copie des pages du jugement précisant les modalités de garde de l'enfant