



CADRE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

ECOLE DE SECTEUR :

CONSENTEMENT PARENTAL

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE:

@ :

PROFESSION

TELEPHONE:

RESPONSABLE LEGAL 2

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

L'enfant parle-t-il français : Oui

Non

L'enfant est-il porteur de handicap : Oui

Non

Résidence de l'enfant : Même adresse pour les 2 responsables

A l'adresse du Responsable 1

A l'adresse du Responsable 2

Autre adresse :

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 Livry-Gargan

Signature du ou des parents :

HÔTEL DE VILLE

3, place François-Mitterrand – B.P. 56 – 93891 Livry-Gargan Cédex – T. 01 41 70 88 00 – F. 01 43 30 38 43
courriermaire@livry-gargan.fr – www.livry-gargan.fr

Toute correspondance doit-être adressée à Monsieur Le Maire