

## Autorisation parentale

Je, soussigné(e), (NOM, prénom) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de **père**     **mère**     **tuteur légal**

NOM de l'étudiant mineur (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : (*jj/mm/aaaa*) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

certifie avoir lu, compris et accepté le couvre-feu que mon enfant devra respecter :

- du dimanche au jeudi inclus :

il/elle ne sera pas autorisé(e) à sortir après .....

ou

autorise mon enfant à sortir jusqu'à **22h00** du dimanche au jeudi inclus.

- le vendredi et samedi soirs :

il/elle ne sera pas autorisé(e) à sortir après ..... du dimanche au jeudi inclus.

ou

Autorise mon enfant à sortir jusqu'à **23h00**.

Veuillez noter que l'école ..... impose un couvre-feu à 23h (au maximum) à tous les élèves mineurs (âgés de moins de 18 ans) et qu'aucune exception ne sera faite. Aucun dépassement ne sera donc autorisé.

Date et lieu : .....

Nom de la mère / du père / du tuteur légal : .....

Signature :