



AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

Année scolaire 2025 / 2026

(A remplir en cas de séparation des parents)

Je soussigné(e) Mme / M.

domicilié(e)

atteste sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur les enfants

Nom Prénom :

Nom Prénom :

Nom Prénom :

De ce fait, j'autorise Mme / M. à scolariser les
enfants susnommés à l'**Ensemble scolaire Notre-Dame | Saint-Privat**, à Mende, à la rentrée 2025.

Fait à Le.....

Signature :

Pièce justificative à joindre obligatoirement : Pièce d'identité du parent



✉ Quartier Fontanilles - 48000 Mende
☎ Tél. : 04 66 49 14 57 - Fax : 04 66 65 18 00
✉ secretariat@notredamemende.fr

1 rue du Faubourg St Gervais - 48000 Mende
Tél. : 04 66 65 02 72 - Fax : 04 66 49 03 14
secretariat@saintprivatmende.fr

Écoles, Collège et Lycée privés catholiques sous contrat d'association avec l'État

