

Direction de l'Education  
BP 92  
05007 GAP Cedex  
☎ : 04.92.53.25.18

## CONSENTEMENT MUTUEL POUR UNE INSCRIPTION SCOLAIRE

### A signer par les deux parents de l'enfant EN CAS DE SEPARATION

**Responsable légal 1 de l'enfant :**

Je soussigné (e) Madame (ou Monsieur) .....

Atteste sur l'honneur que l'adresse prise en compte pour la scolarisation de mon (mes) enfant(s)..... est celle de mon domicile situé

N° ..... rue : .....

Bâtiment (ou appartement) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Joindre un justificatif de domicile.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature :

---

**Responsable légal 2 de l'enfant :**

Je soussigné (e) Madame (ou Monsieur) .....

Atteste sur l'honneur que l'adresse prise en compte pour la scolarisation de mon (mes) enfant(s)..... est :

N° .....rue: .....

Bâtiment (ou appartement) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature :