



## AUTORISATION PARENTALE ANNÉE 2026 / 2027

Je soussigné(e) .....

Domicilié(e) (adresse complète) .....

Adresse mail : .....

agissant en qualité de (1) : père – mère – parent exerçant l'autorité parentale – tuteur,  
(1) *Rayer les mentions inutiles*

**DECLARE** sur l'honneur avoir l'exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) suivant(s) :

NOM	Prénom de l'enfant	Classe à la rentrée

**DECLARE** avoir pris connaissance du règlement du restaurant scolaire et de m'y conformer.

**AUTORISE la mairie ou les services de la cantine à appeler un médecin ou les Sapeurs Pompiers en cas d'accident et éventuel transport à l'hôpital du (des) mineur(s) susmentionné(s).**

N° de téléphone	Parent 1	Parent 2
Portable		
Domicile		

**Eventuellement autre personne à contacter (nom, prénom et n° de téléphone) :**  
.....

*Date et signature du représentant légal,*

**DOCUMENT A REMETTRE EN MAIRIE**