

**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

**POUR L'ENTRÉE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANTE EN APPRENTISSAGE 2026-2027**

Document à nous retourner avec votre dossier **UNIQUEMENT** pour les élèves mineurs

Je soussigné(e) :  Madame  Monsieur [nom et prénom]

.....

né(e) le

...../...../..... à.....

demeurant à :

.....

.....

agissant en qualité de père :  mère :  tuteur légal :

autorise l'enfant mineur [nom et prénom de l'enfant] :

.....

né(e) le

..... à.....

demeurant à :

.....

.....

- à suivre la formation aide-soignante pour la rentrée de janvier 2026,
- à effectuer les stages hors établissement scolaire
- à signer tous les documents relatifs à la formation conduisant au Diplôme d'État d'aide-soignant (DEAS) (règlement intérieur, contrats de formation, engagements, convention de stage....)

Fait à ..... le  
.....

Signature du représentant légal :