

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉgal

POUR L'ENTRÉE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANTE EN APPRENTISSAGE 2027-2028

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 2027,
- 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 :