

# Autorisation de scolarisation

## à l'École de Brax

Je soussigné (e).....

Maire de la Commune de.....

Certifie autoriser l'enfant :

Nom.....P

rénom.....N

é le :..... (Nom

et adresse du responsable : .....

.....)

à être scolarisé (e) à l'école maternelle/élémentaire de BRAX (Haute-Garonne) à partir de la rentrée scolaire de septembre 2019.

Cet accord est lié à l'engagement de participer aux frais de fonctionnement pour cet élève suivant la loi n°663 du 22 juillet 1983.

(rayer cette mention si refus d'accord financier)

Fait à ....., le .....  
(signature du Maire et cachet de la

commune)

MAIRIE DE BRAX

9, rue de la Mairie 31490 BRAX - Tél : 05.62.13.06.70 - Fax : 05.62.13.06.71

e-mail : [contact@mairie-brax.fr](mailto:contact@mairie-brax.fr) - site : <http://www.mairie-brax31.fr>