Centre de services scolaire des Chênes
Québec

DEMANDE DE DÉLÉGATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE

DEMANDEUR (PARENT QUI FAIT LA DEMANDE)

Moi, _____, **mère/père de** _____
prénom, nom du parent *prénom, nom de l'enfant*

demeurant au _____,
adresse de ce parent

délègue mes droits d'autorité parentale sur l'enfant précédemment nommé à :

Prénom, nom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

RÉPONDANT DE L'ENFANT

Moi, _____, **demeurant au** _____
prénom et nom de la personne désignée *adresse de ce parent*

_____, **accepte d'agir comme répondant pour l'enfant cité ci-haut.**
Suite - adresse de ce parent

☐ Je certifie que l'enfant précédemment cité résidera chez moi durant la semaine scolaire.

☐ Je suis conscient(e) que toutes les communications de l'école me seront acheminées et que je serai considéré comme le répondant principal de l'enfant en cas d'accident ou de problème (scolaire ou disciplinaire).

SIGNATURES * OBLIGATOIRES *

Signature du parent : _____ Date : _____

Signature du répondant : _____ Date : _____

MAJ : 2025-11-03