



CORRESPONDANT PRINCIPAL
FICHE RELATIVE AU(X) CORRESPONDANT(S) DE LA FAMILLE
(POUR LES CPGE SEULEMENT)

Je soussigné, M., Mme, ou représentant légal

de l'élève :

Déclarent avoir pris connaissance de l'**obligation** qui nous est faite de désigner *une ou plusieurs* personnes qui pourra (pourront) accueillir notre enfant.

A ce titre la personne désignée doit être joignable et se rendre disponible durant toute l'année scolaire pour pouvoir, quels que soient le jour et l'heure :

- Venir chercher et accueillir à son domicile l'élève malade ou exclu à titre temporaire ou définitif pour quelque motif que ce soit.
- Venir chercher, accompagner et récupérer l'élève à l'occasion d'une consultation spécialisée ou d'une hospitalisation.
- Se substituer à l'élève ou son représentant légal pour toute demande particulière qui nécessiterait mon intervention.

Je désigne le(s) correspondant(s) ci-après :

Nom, prénom

Adresse

Téléphone

Nom, prénom

Adresse

Téléphone

Le



ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Pour faire suite à la proposition qui m'a été faite par M/Mme :

Et que j'ai acceptée,

Je soussigné(e) Nom, Prénom :

Degré de parenté avec l'élève :

Courriel

Déclare m'engager comme correspondant de M/Melle

Elève en classe de

au lycée militaire d'Aix en Provence pour l'année scolaire 2021/2022.

A ce titre je dois être joignable et me rendre disponible durant toute l'année scolaire pour pouvoir, quels que soient le jour et l'heure :

Si les parents résident hors métropole :

- Venir chercher et accueillir à mon domicile l'élève malade ou exclu à titre temporaire ou définitif pour quelque motif que ce soit.
- Venir chercher, accompagner et récupérer l'élève à l'occasion d'une consultation spécialisée ou d'une hospitalisation.
- Me substituer à l'élève ou son représentant légal pour toute demande particulière qui nécessiterait mon intervention.

Si les parents résident hors région PACA, ou à plus de deux heures du lycée :

- Venir chercher et accueillir à mon domicile l'élève malade ou exclu à titre temporaire
- Venir chercher l'élève à l'occasion d'une hospitalisation.

Fait à, le

Signature du correspondant :

Fait à, le.....

Signature du représentant légal :