



CANDIDATURE DU PARENT CORRESPONDANT

ADHERENT DE L'APEL - ANNEE 2020-2021

Nom : ----- Prénom : -----

Demeurant : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Téléphone (s) :

- Portable : -----
- Autre : -----

Adresse mail : -----

Profession : -----

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2020 -2021)

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2020 -2021)

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2020 -2021)

Déclare se porter candidat(e) au poste de **Parent Correspondant** de la classe de son enfant pour la rentrée 2020 -2021.

Accepte dans sa globalité la Charte du Parent Correspondant et s'engage à participer activement à la vie d'établissement tout au long de l'année.

Accepte que son numéro de téléphone et son adresse « mail » soient communiqués à l'APEL, aux parents d'élèves de la classe ainsi qu'aux autres parents correspondants.

Le cas échéant, souhaite s'investir dans d'autres tâches : membre du BDlo, du CA, etc.

Fait à -----, le -----

Signature