



CANDIDATURE DU PARENT CORRESPONDANT ADHERENT DE L'APEL - ANNEE 2024-2025

Nom : ----- Prénom : -----

Demeurant : -----

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

Téléphone (s) :

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

Adresse mail : -----

Profession : -----

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2024 -2025)

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2024 -2025)

Parent de : ----- Classe de : -----(rentrée 2024 -2025)

Déclare se porter candidat(e) au poste de **Parent Correspondant** de la classe de son enfant pour la rentrée 2024 -2025

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

Accepte que son nom figure dans la liste des Parents Correspondants publiée sur le site de Stanislas et sur les réseaux sociaux de l'APEL de Stan

Le cas échéant, **souhaite s'investir dans d'autres tâches** : ventes, BDIO, etc.

Fait à -----, le ----- Signature