



CANDIDATURE DU PARENT CORRESPONDANT ADHERENT DE L'APEL - ANNEE 2026-2027

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 2026 -2027

☐ 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