ÉCOLE INTERNATIONALE
MONDORF-LES-BAINS

Lieu : _____

Date : _____

# Autorisation parentale pour mon fils/ ma fille

Prénom (enfant) : _____

Nom (enfant) : _____

Matricule (enfant) : _____

En classe : _____

Par la présente, je soussigné(e), _____ ,
demeurant à _____ ,
L-_____, _____ Tél : _____ ,
donne l'autorisation, en tant que représentant(e) légal(e), de mon fils / ma fille,
demeurant à _____ ,
L-_____, _____

☐ Même adresse que le représentant

☐ Autre adresse _____

de participer à toutes les excursions organisées par l'EIMLB (Ecole Internationale Mondorf-les-Bains), se déroulant en Europe, pour l'année scolaire 2025 - 2026.

Attention : votre signature doit être faite devant un fonctionnaire communal !

Signature : _____

Signature de la commune + tampon : _____

ÉCOLE INTERNATIONALE
DE MONDORF-LES-BAINS

2, route de Burmerange
L-5659 Mondorf-les-Bains

Tél
+352 281 288 - 1

secretariat@eimlb.lu
www.eimlb.lu