

Apel *« nom établissement »*

*« Adresse »*

**A TOUS LES PARENTS CORRESPONDANTS DE CLASSE**

**Année scolaire 20.. – 20..**

Parmi les informations accessibles à tous sur le site internet de l’école, nous publions la liste des Parents correspondants de classe.

Outre votre nom et la classe à laquelle vous êtes rattaché, nous souhaitons y ajouter un numéro de téléphone ou une adresse de messagerie électronique afin que les autres parents de la classe puissent vous contacter s’ils en ressentent le besoin. Un site internet étant accessible à tous, cette publication ne peut se faire qu’avec votre autorisation.

Aussi, nous vous remercions, si vous êtes d’accord, de nous retourner le plus rapidement possible le coupon ci-dessous après l’avoir rempli et signé.

En vous assurant de notre dévouement, nous vous adressons nos plus cordiales salutations.

X…..

Président de l’Apel « nom établissement »

✂----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nom et Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Parent Correspondant de la classe de : ………..

Numéro de téléphone : …………………………………..

Adresse e-mail : ……………………………………………………………………

autorise l’Apel « nom établissement » à publier sur son site internet pour l’année scolaire 20.. – 20..dans la rubrique « Parents correspondants » mon numéro de téléphone (fixe et/ou portable) et/ou mon adresse messagerie électronique.

Date : ……………………………………. Signature : ………………………………..