

**ANNEXE VII.**

**AUTORISATION DE SCOLARISATION DE L'AUTRE PARENT <sup>(1)</sup>**

*(pour les candidats dont les parents sont séparés ou divorcés)*

Je, soussigné(e) : .....

demeurant : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Déclare autoriser l'admission de mon enfant <sup>(2)</sup> : .....

Dans un des quatre lycées de la défense relevant de l'armée de Terre.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*(Signature)*

*(1) Ce document est obligatoire si l'autre parent est également détenteur de l'autorité parentale.*

*(2) Nom et prénom(s).*