À ………………………………, le………………………………...

Madame (mère)…………………….

Adresse……………………………..

Tél………………………………….

Mél………………………………….

Monsieur (père)……………………

Adresse……………………………

Tél………………………………….

Mél…………………………………

À l’attention de Monsieur le directeur académique des services de l’éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence

3 Avenue du Plantas

BP 224

04 004 Digne-les-Bains Cedex 4

Ou À l’attention de Madame la directrice académique des services de l’éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence

12 avenue Maréchal Foch

BP 1001

05 000 Gap Cedex

Ce.pve0405@ac-aix-marseille.fr

**Objet : demande d’inscription au CNED pour l’année 20… - 20…en classe de…………**

**Monsieur le directeur académique,**

nous avons l’honneur de solliciter de votre bienveillance l’autorisation d’inscrire notre enfant

Nom……………………..Prénom………………….date et lieu de naissance…………………

au CNED pour les cours de l’année scolaire 20… / 20… ,en classe de ……….

Pour le motif suivant :

Au cours de l’année scolaire N-1 , notre enfant…………………….

* A fréquenté l’établissement ………………………. en classe de ………….
* A été inscrit aux cours du CNED au niveau………………………………….
* Autre situation, si oui préciser……………………………………………….…

Nous nous engageons à ce que notre enfant suive les cours et renvoie les devoirs tout au long de l’année.

Nous vous ferons parvenir dès réception le certificat de scolarité du CNED.

Je vous prie d’agréer, Monsieur le directeur académique, l’expression de nos sincères salutations.

 Signatures représentant légal 1 / représentant légal 2