



e.p.s.m.d. de l'Aisne

Institut de Formation en Soins Infirmiers
Institut de Formation d'Aides-Soignants
Bertrand SCHWARTZ

Secrétariat : Tél : 03 23 23 66 92 / Fax : 03 23 23 68 46
ifsi@epsmd-aisne.fr



Région
Hauts-de-France

Autorisation parentale
Étudiant en soins infirmiers mineur
ou
Élève aide-soignant mineur

Après lecture du guide « Règlement intérieur » en vigueur à l'Institut de Formation « Bertrand Schwartz » de PREMONTRE et accessible sur le site Internet (rubrique « à propos IFSI/IFAS ») à l'adresse <https://www.ifsipremontre.fr>

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame..... représentant
légal(e) de l'enfant :Né(e) le :
en formation : ☐ Etudiant(e) infirmier(e) ☐ Élève aide-soignant(e)

Et demeurant à l'adresse suivante :

.....
.....

Autorise l'étudiant(e) / élève sus nommé à signer tout document le/la concernant en lien avec sa formation en Soins Infirmiers / Aide-soignant(e) (convention de stage, avertissement disciplinaire, etc.).

Et ce, jusqu'à la date de sa majorité intervenant le

Pour faire valoir ce que de droit

Date et signature du représentant légal