# UNDERTAKING OF A MINOR STUDENT
# PRISE EN CHARGE D'ETUDIANT MINEUR
# (A remplir par la famille d'accueil)

Nous soussignés

Nationalité
ou
Nom de la personne morale

Adresse

N° de téléphone du domicile

N° de téléphone du lieu de travail

Si le répondant réside en France et est étranger:

Type, N°, lieu de delivrance du titre de séjour et sa date d'expiration

Nous engageons à subvenir:

1) au dépenses relatives à l'hébergement, l'education et aux soin médicaux du mineur

-nom et prénom:

-né le

-inscrit dan l'ètablissement:

-adresse:

-n° de téléphone:

durant l'année scolaire:
et pendant les vacances de cette année scolaire.

2) ainsi que nécessaire, aux frais de son rapatriement à la fin de l'année scolaire dans son pays d'origine(nom du pays: )

Fait à , le

nom et signature des soussignés