

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e),

Nom et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dument identifié :

certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le lieu d'accueil de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

En classe de:

Moyen de déplacement :

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant :

Ecole située sur 2 sites Les Ayvelles et Chalandry-Elaire

Ecole primaire Les Ayvelles/Chalandry-Elaire

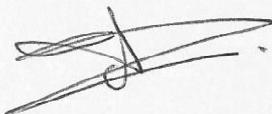
47 Route de Sedan

08000 Les Ayvelles

Directrice: Nathalie DESTREE

Ecole Primaire
Les Ayvelles / Chalandry-Elaire

03 24 57 25 36



Fait à :

Le :

Signatures des parents responsables: