

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.

Valable du lundi 2 novembre jusqu'à la levée du confinement.

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 :

Moyen de déplacement :

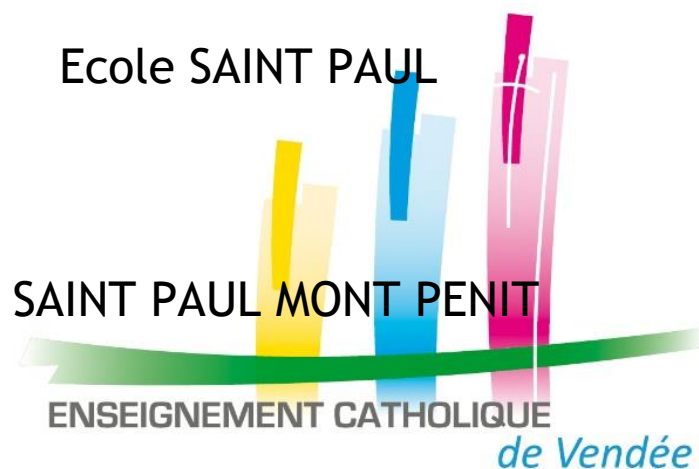
Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant :

ECOLE SAINT PAUL

6 RUE DES CHATAIGNIERS

85670 SAINT PAUL MONT PENIT

02 51 98 62 72



Fait à :Saint Paul Mont Penit

Le : 28/10/2020

Anne GOYAUX, cheffe d'établissement
