



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 :

Moyen de déplacement :

Fait à Montréverd

Le 30/10/2020

École St Joseph
6 Rue des Écoles
St André 13 Voies
85260 MONTRÉVERD
02 51 42 45 59 - ecole.satv@gmail.com