

TRANSPORTS SCOLAIRES

Attestation de scolarité 2020/2021

Je soussigné(e) (nom + prénom) : _____
atteste que mon enfant (nom + prénom) _____
dont la date de naissance est le : _____
sera scolarisé à compté de **la rentrée scolaire 2020** dans l'établissement scolaire
suivant :

■ Maternel / primaire :

Nom de l'établissement : _____
Classe : _____
Adresse : _____

■ Collège :

Nom de l'établissement : _____
Classe : _____
Adresse : _____

■ Lycée :

Nom de l'établissement : _____
Classe : _____
Adresse : _____

Fait à :

signature du tuteur légal :