

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 :

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

Ecole Maternelle Le Blé en herbe
4 avenue Montaigne
31 830 Plaisance du Touch

Ecole Maternelle
LE BLE EN HERBE
Avenue Montaigne
31830 PLAISANCE-DU-TOUCH

Fait à :

Le :
