

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application du décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid19 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 l'établissement d'accueil de l'enfant :

Ecole PUYSEGUR – 4 place Saint-Michel- 81800 Rabastens
RNE : 0811131P
05 63 33 72 42

Fait à : Rabastens le 30/10/2020



Benoît PRONO - Chef d'établissement

Ecole Puysegur La Fite
4 place Saint-Michel
81800 RABASTENS

ecolepuysegur.rabastens@ec-mp.org



prono