

Direction de l'Encadrement
des Établissements Privés

B.P. V 120 Abidjan

Tél. : 20 32 52 91

Fax. : 20 32 50 42

E-mail: deepmenetci@gmail.com

2020-2021

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
(A Légaliser)

Je soussigné (e) (Nom du parent demandant le changement) _____

Profession : _____ Tél : _____

Demeurant à _____ Quartier : _____

Père – Mère - Tuteur ou Correspondant (1) de l'Élève : (Nom de l'élève) _____

Matricule (National) de l'élève : _____

qui sollicite son inscription dans l'établissement (Etablissement demandé) _____

en classe de _____ pour l'année scolaire 2020-2021 déclare prendre ledit élève en charge et m'engage à l'Economat ou à l'Intendance de l'établissement à réparer toute dégradation, perte ou vol de matériel ou de mobilier imputable à mon fils, ma fille, ma pupille (1).

Fait à Abidjan, Le

Signature

Rayer les mentions inutiles (1)