



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e),

Profession :

Demeurant à

Quartier :

Villa ou appartement n° :

Adresse postale

Téléphone :

Bureau :

Domicile :

Cellulaire :

Correspondant légal

Père

Mère

Tuteur

(*)

De l'élève :

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sollicite son inscription au :

En classe de : pour l'année scolaire 20...../ 20.....

REQUERANT

Je déclare sur l'honneur être le correspondant légal de l'élève pour lequel cette requête est formulée auprès du Chef d'établissement.

Signature

LE CHEF D'ETABLISSEMENT

Je certifie que le requérant est le correspondant légal reconnu au fichier de l'établissement

Nom, signature et cachet

(*) *Cocher la case correspondante*