

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

• Madame • Monsieur

Lien de parenté éventuel avec l'enfant :

Domicilié(e) n° rue

Code Postal : Ville :

DECLARE AVOIR REGULIEREMENT LA GARDE DE (DES) L'ENFANT(S) :

NOM	PRENOM(S)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE	ECOLE

Domiciliés n° rue

Code Postal : Ville :

LES JOURS SUIVANTS :

• LUNDI	• MARDI	• JEUDI	• VENDREDI	• SAMEDI
de heures à heures	de heures à heures	de heures à heures	de heures à heures	de heures à heures

A

Le

Signature :

ATTENTION

Toute déclaration peut faire l'objet d'une vérification du service des Affaires Scolaires.

Par ailleurs, toute fausse déclaration peut entraîner une expulsion immédiate de l'enfant de l'établissement scolaire où il était inscrit par dérogation.