

JUSTIFICATIF DE DEPLACEMENT 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, prénom des parents :

Certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le lieu d'accueil de l'établissement scolaire de mon enfant :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Moyen de déplacement :

Etablissement : **Ecole Notre Dame de la Visitation, 1, rue Calmette 59152 : Gruson**

Dirigé par : Mme Delcroix Audrey

Fait à :

Le :

N. D DE LA VISITATION
1 RUE CALMETTE - GRUSON
0320410713
0650038108

^{11€}
Delcroix
Chef d'établissement