MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

Liberté
Égalité
Fraternité

ATTESTATION D'ACCUEIL DANS UN ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Cette attestation est établie à la demande des parents et doit être remise par leurs soins à leur employeur

<u>A compléter par le directeur d'école</u> :

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Directrice/directeur de l'école :

Adresse :

certifie que l'enfant

Nom :

Prénom :

Est accueilli le :

Lundi :	☐	Matin	☐	Après-midi
Mardi :	☐	Matin	☐	Après-midi
Mercredi :	☐	Matin		
Jeudi :	☐	Matin	☐	Après-midi
Vendredi :	☐	Matin	☐	Après-midi

☐ Ne peut pas être accueilli dans l'établissement scolaire

Fait à ....., le...../…...../2020 (signature)