

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT 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 et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dument identifié :

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

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Moyen de déplacement : _____

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant :

Collège Albert Camus - 7 av. du Général Leclerc - 28100 DREUX

Collège Albert CAMUS
7, Av. du Général Leclerc
B.P. 20247
28105 DREUX



COLLEGE A. CAMUS
Le Principal
28105 DREUX

Fait à : Dreux

Signature(s) du(es) responsable(s) :

Le : 30 octobre 2020
