



DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE GARDE DE L'ENFANT PENDANT LES TEMPS SCOLAIRES

A remplir par la personne en charge de l'enfant

(A cocher)

Je soussignée : ☐ Madame

☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☐ Lien de parenté avec l'enfant : _____

☐ Assistante agréée

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

(A cocher et remplir) :

HORAIRE DE GARDE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATIN avant l'école					
MIDI					
APRES-MIDI après l'école					

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. J'atteste avoir été informée que toute fausse déclaration entraînera d'éventuelles poursuites, conformément à l'Article 441-7 du code pénal.

A Cernay, le : _____

Signature :