



**MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**ATTESTATION D'ACCUEIL DANS UN
ETABLISSEMENT SCOLAIRE
COLLEGE PAUL BERT - 4ème**

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

A compléter par le directeur d'école :

Je soussigné(e),

Mme/M. : BONFANTI C.

Principale du collège : Collège Paul BERT

Adresse : 2 rue de la liberté - 91600 Savigny sur Orge

certifie que l'enfant

Nom :

Prénom :

Est accueilli le :

Lundi :	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi
Mardi :	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi
Mercredi :	<input type="checkbox"/>	Matin		
Jeudi :	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi
Vendredi :	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi

Ne peut pas être accueilli dans l'établissement scolaire

Fait à Savigny sur orge....., le...04../06../2020

(signature)

