



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

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**ATTESTATION D'ACCUEIL DANS UN  
ETABLISSEMENT SCOLAIRE  
COLLEGE PAUL BERT - 5ème GR2**

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 checked="" type="checkbox"/>	Après-midi
Mercredi :	<input type="checkbox"/>	Matin		
Jedi :	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi
Vendredi :	<input checked="" 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)

