

# JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

Je soussigné(e),

Nom et prénom des parents, ou responsables de l'enfant dûment identifiés :

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 :

École élémentaire Croix-Bosset, 14 rue de la Croix-Bosset, 92310 SEVRES.

Fait à :

Le :

**ECOLE ÉLÉMENTAIRE  
CROIX-BOSSET  
14, rue Croix-Bosset  
92310 SEVRES**