

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application du décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e),

Nom et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dûment 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 : IEM Christian Dabbadie

Fait à : VILLENEUVE D'ASCQ
Le : 02/11/20

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to be 'PL' or similar, written over the 'Fait à' line.

APF France handicap
IEM Christian DABBADIÉ
64 rue de la liberté
59650 VILLENEUVE D'ASCQ cedex