

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE DURANT LES HORAIRES DU COUVRE-FEU

*En application de l'article 4 du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020
prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie
de covid-19 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 de l'établissement d'accueil de l'enfant :

LYCÉE POLYVALENT Jean RACINE

541, Rue Pasteur

B.P. 119

80500 MONTDIDIER

Tél. 03.22.98.31.64 - Fax 03.22.98.31.61

Fait à : Montdidier

Le : 15 Janvier 2021

Signature :

L. Racine

