

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 COVID-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e), _____ responsable de l'enfant dument identifié :

Certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le lieu d'accueil de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Moyen de déplacement :

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant :

L'élève scolarisé en classe de

au sein du **LPO JEAN DE PRADES, Route de Toulouse – 82100 CASTELSARRASIN**

**LYCEE POLYVALENT
JEAN DE PRADES**
Route de Toulouse - BP 80
82102 CASTELSARRASIN Cedex
Tél. 05.63.32.84.84 - Fax 05.63.32.29.18

Fait à **CASTELSARRASIN**

Le **05/11/2020**