

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des 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 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 :

Moyen de déplacement :

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant : I.M.E. « La Feuilleraie » - 14, rue Magne -
91520 Étampes

Fait à : Arpajon

Le : 30 octobre 2020



ASSOCIATION D'APPUI À LA PARTICIPATION,
À L'INCLUSION SOCIALE ET ENVIRONNEMENTALE
4 Avenue de Verdun 91290 ARPAGON
Tél : 01 69 26 15 50 - Fax : 01 69 26 15 51 - Mail : aapise@aapise.fr
Siret : 785 193 947 00112
