



## JUSTIFICATIF DE DEPLACEMENT 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 et adresse, cachet de l'établissement d'accueil de l'enfant :

Ecole St Joseph  
rue de la Cure et rue de la Gare  
44140 MONTBERT

<b>École Saint-Joseph</b> Rue de la Cure 44140 MONTBERT Tél. : 02 40 26 71 80
--

Fait à Montbert , le 30/10/2020

Mme DINGOM Isabelle

Les parents ou responsable de l'enfant

Cheffe d'établissement

Ecole St Joseph rue de la cure 44140 Montbert  
[ec.montbert.st-joseph@ec44.fr](mailto:ec.montbert.st-joseph@ec44.fr)  
Tél : 02.40.26.71.80