



**MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION  
NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**ATTESTATION D'ACCUEIL DANS UN ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

**Cette attestation est établie à la demande des parents et doit être remise par leurs soins à leur employeur**

**A compléter par le directeur d'école :**

**Je soussigné(e),**

**Mme/M. :**

**Directrice/directeur de l'école :**

**Adresse :**

**certifie que l'enfant**

**Nom :**

**Prénom :**

**Est accueilli le :**

**Lundi :**              **Matin**                      **Après-midi**

**Mardi :**              **Matin**                      **Après-midi**

**Mercredi :**          **Matin**

**Judi :**                **Matin**                      **Après-midi**

**Vendredi :**          **Matin**                      **Après-midi**

[ ] Ne peut pas être accueilli dans l'établissement scolaire

Fait à ....., le...../...../2020

(signature)