**ATTESTATION – ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

Cette attestation est établie à la demande des parents qui déclarent ne disposer d’aucune solution de garde alternative et doit être remise par leurs soins à leur employeur

A compléter par : le/la directeur(trice) d’école, le/la Principal(e) de collège󠇟

Je soussigné(e),

Mme/M. :

Directrice/directeur d’école [ ]  Principal(e) [ ]

Adresse :

*Certifie que l’enfant*

Nom :

Prénom :

Ne peut pas être accueilli(e) dans mon établissement scolaire en raison d’une mesure de restriction arrêtée par le Préfet du département.

Fait à……………………………………..,

Le…………../……………..2020

Signature