

DEMANDE DE DÉROGATION SCOLAIRE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE GARDE DE L'ENFANT PENDANT LES TEMPS SCOLAIRES

A remplir par la personne en charge de l'enfant

Je soussigné Madame

Monsieur

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Lien de parenté avec l'enfant :

Assistante agréée

Atteste sur l'honneur avoir en charge la garde de l'enfant :

Nom :Prénom :

(à cocher et à remplir)

Horaires de garde	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Mercredi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Matin avant l'école					
Midi					
Soir après l'école					

Je soussigné(e) Madame / Monsieur
déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

J'atteste avoir été informé(e) que toute fausse déclaration entraînera d'éventuelles poursuites, conformément à l'Article 441-7 du code pénal.

A Cernay, le

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service scolaire de la Mairie de Cernay. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» j'ai la possibilité d'exercer mon droit d'accès aux données et de les faire rectifier.

