

ATTESTATION SUR L'HONNEUR



Représentant légal 1	Représentant légal 2
Je soussigné(e), Certifie sur l'honneur qu'en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Je soussigné(e), Certifie sur l'honneur qu'en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Mon enfant (nom, prénom) scolarisé(e) au sein de l'école (nom et classe) ne peut déjeuner à notre domicile le <input type="checkbox"/> pour des raisons médicales <input type="checkbox"/> pour motif familial impérieux <input type="checkbox"/> pour rendez-vous professionnel dans le cadre d'une recherche d'emploi	
Fait pour servir et valoir ce que de droit, le .../.../..... à..... <p style="text-align: right;">Signature</p>	Fait pour servir et valoir ce que de droit, le .../.../..... à..... <p style="text-align: right;">Signature</p>