

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

Fait à :

Le :

---

**Collège CHANTE CIGALE**  
21 allée Pierre Corneille  
33470 GUJAN-MESTRAS  
Tél. : 05 56 66 05 72  
[ce.0331759h@ac-bordeaux.fr](mailto:ce.0331759h@ac-bordeaux.fr)

