## JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e),
Nom et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dûment 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 :
ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS LYCÉE PROFESSIONNEL J. CHAPTAL Rue du Clos des gardes 37400 AMBOISE Tél. 02.47.23.46.20 - Fax 02.47.23.46.22
Fait à :
Le:
Signature :