ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE SÉPARATION ET DE GARDE ALTERNÉE

D'ARDÈCHE EN HERMITAGE

ARCHE Agglo

JE SOUSIGNÉ(E) (Nom et Prénom)

NOM ----------

PRÉNOM ----------

DEMEURANT

ATTESTE SUR L'HONNEUR ÊTRE SÉPARÉ ET AVOIR LA GARDE ALTERNÉE DE L'ENFANT

ET L'ENFANT

AVEC

DEMEURANT

MODALITÉS DE LA GARDE ALTERNÉE (merci de cocher la case correspondante)

☐ Une semaine / une semaine

☐ Moitié de semaine / moitié de semaine

☐ Deux semaines / deux semaines

☐ Autres, précisez :

Nous sommes parfaitement conscients que toute fausse déclaration pourrait entrainer le rejet de notre demande de transport scolaire.

SIGNATURE DES PARENTS (obligatoire)

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

FAIT À

SIGNATURE

LE J J M M A A A A

Signature des 2 parents obligatoires