

# 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 : *Limonest*

Le : *30 octobre 2020*



ÉCOLE SAINT MARTIN

163, Av. du Gal de Gaulle  
69760 Limonest  
04 78 35 21 40  
[www.ecolesaintmartin.com](http://www.ecolesaintmartin.com)