

# JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des mesures générales pour faire face à l'épidémie de covid-19  
dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je, soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

autorise mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Moyen de déplacement : .....

à se rendre seul à son école à partir de notre domicile et certifie ainsi le caractère indispensable de ses déplacements.

Nom, adresse et cachet de l'établissement d'accueil de l'enfant :

École Pierre Larousse  
18 rue Pasteur  
78 200 Buchelay  
tél : 01 34 77 43 67  
courriel : [0781446y@ac-versailles.fr](mailto:0781446y@ac-versailles.fr)

Mme Jouvel, Directrice



Fait à Buchelay, le 31/10/2020

Signature :

# JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des mesures générales pour faire face à l'épidémie de covid-19  
dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je, soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le lieu d'accueil de mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Moyen de déplacement : .....

Nom, adresse et cachet de l'établissement d'accueil de l'enfant :

École Pierre Larousse  
18 rue Pasteur  
78 200 Buchelay  
tél : 01 34 77 43 67  
courriel : [0781446y@ac-versailles.fr](mailto:0781446y@ac-versailles.fr)

Mme Jouvel, Directrice



Fait à Buchelay, le 31/10/2020

Signature :