



**DECLARATION DE DEPART
EN VUE D'UNE RADIATION SCOLAIRE**

(écrire en lettre d'imprimerie)

ENFANT :

NOM : _____ SEXE : M F (1)

PRENOM : _____

ECOLE FREQUENTEE : _____

CLASSE (Niveau et Nom instituteur) : _____

RESPONSABLES LEGAUX :

(1) NOM et Prénom : _____ PERE MERE TUTEUR (1)

Adresse: _____ téléphone : _____

(2) NOM et Prénom : _____ PERE MERE TUTEUR (1)

Adresse: _____ téléphone : _____

DATE DE DEPART DE L'ECOLE : _____

NOUVELLE ADRESSE : _____

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

(1) Rayer la mention inutile