



Attestation sur l'honneur pour absence à la restauration scolaire 2019/2020

Nom.....
Prénom.....
Adresse

CP

Ville.....

A

Le.....

Objet: attestation sur l'honneur pour absence

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) Mme/Mr....., demeurant à.....
.....
atteste sur l'honneur, que mon enfant.....
scolarisé en classe de..... à l'école.....
sera absent..... pour RDV médical.
(en cas d'un autre motif merci d'en indiquer les raisons, ainsi votre demande sera étudiée)

Je vous remercie de bien vouloir procéder à l'annulation du ou des repas pour le ou les jours indiqués.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Signature