



ATTESTATION DE GARDE ALTERNEE

Année scolaire :

Document à compléter par les deux parents et
à joindre au dossier d'inscription

Un formulaire par enfant

Responsable légal 1

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél portable :

Adresse mail :



Responsable légal 2

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél portable :

Adresse mail :

Déclarent sur l'honneur que notre enfant

NOM : PRENOM :

Scolarisé (nom de l'établissement) :

En classe de :

Situé à (commune d'implantation de l'établissement scolaire) :

Est en garde alternée entre nos deux domiciles pour l'année scolaire en cours

Signature représentant légal 1

Fait à :

Le :

Signature représentant légal 2

Fait à :

Le :

