



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