



NUMERO DE DOSSIER.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE SEPARATION

JE SOUSSIGNE(E).....

NE(E) LE.....

ADRESSE :

.....

TEL :

DECLARE SUR L'HONNEUR ETRE SEPRE(E) AVEC MA OU MON CONJOINT
PERE/MERE DE MON ENFANT / MES ENFANTS :

M./MME.....
.....

NE(E) LE.....

DOMICILIE(E).....

TEL :

DEPUIS LE :.....

AUTORISE L'INSCRIPTION DE MON/MES ENFANT (S) A L'ECOLE A NEUILLY-SUR-MARNE

MON ENFANT EST DEJA SCOLARISE SUR LA VILLE DE NEUILLY SUR MARNE

J'ATTESTE DE LA VERITE DES INFORMATIONS MENTIONNEES CI-DESSUS.

MERCI DE JOINDRE COPIE RECTO/VERSO PIECE IDENTITE DU PARENT ATTESTANT & COPIE D'UN JUTIFICATIF DE DOMICILE .

FAIT LE :.....

SIGNATURE