## *ATTESTATION SUR L'HONNEUR*

Je soussigné (représentant légal)

Nom : _____ Prénom : _____

Atteste que mon enfant :

Nom :_____Prénom : _____ Classe : _____

N'est pas venu **du……au…….**

(Cocher les services habituellement fréquentés)
Restaurant scolaire ☐ Accueil périscolaire matin ☐ Accueil périscolaire soir ☐ mercredi loisir ☐

**Pour des raisons de santé.**

Fait à Guécélard le : Signature du représentant légal :

Formulaire à retourner par mail à restaurant@guecelard.fr pour le restaurant scolaire et à animation@guecelard.fr pour l'accueil périscolaire et les mercredis loisirs.


## *ATTESTATION SUR L'HONNEUR*

Je soussigné (représentant légal)

Nom : _____ Prénom : _____

Atteste que mon enfant :

Nom :_____Prénom : _____ Classe : _____

N'est pas venu **du……au…….**

(Cocher les services habituellement fréquentés)
Restaurant scolaire ☐ Accueil périscolaire matin ☐ Accueil périscolaire soir ☐ mercredi loisir ☐

**Pour des raisons de santé.**

Fait à Guécélard le : Signature du représentant légal :

Formulaire à retourner par mail à restaurant@guecelard.fr pour le restaurant scolaire et à animation@guecelard.fr pour l'accueil périscolaire et les mercredis loisirs.