



 secretariat.imma@gmail.com

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)parent

de.....élève en

(de.....élève en)

(de.....élève en)


déclare sur l'honneur ne pas avoir d'autre solution de garde hormis les grands-parents de mon/mes enfant(s).


Et donc, je souhaite que l'école de l'IMMA garde mon/mes enfant(s) pendant mes jours de travail.

Cependant, si mon/mes enfant(s) est/sont malade(s), il(s) restera (ont) à domicile.

Fait le :à

Signature :

IMMA 1
Rue de la Station, 6
B- 6791 Athus
 063/ 38.12.27

IMMA 2
Rue de la Station, 4
B- 6791 Athus
 063/ 38.12.27