Indemnité kilométrique

relative au transport scolaire

Année 2023/2024

Attestation de présence du 1er trimestre

NOMS prénoms des parents :.....

Adresse : .....

NOM de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Classe :.....

Etablissement scolaire : .....

Emploi du temps (cocher la bonne case) :

☐ 4 jours par semaine ☐ 6 jours par semaine

☐ 5 jours par semaine Autre, à préciser : .....

Premier trimestre	Date des jours d'absence
Septembre	
Octobre	
Novembre	
Décembre	

Attestation à remplir, à faire viser par l'établissement et à renvoyer à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Visa de l'établissement scolaire :