

Indemnité kilométrique

relative au transport scolaire

Année 2024/2025

Attestation de présence du 1^{er} 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 faire viser par l'établissement et à renvoyer par courrier avant le 31/01/2025 à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Visa de l'établissement scolaire :