

Indemnité kilométrique

relative au transport scolaire

Année 2026/2027

Attestation de présence du 1^{er} trimestre

NOM prénom du parent-tuteur-représentant légal :

.....

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 31/01/2027 à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Visa de l'établissement scolaire :

--