

Indemnité kilométrique

relative au transport scolaire

Année 2025/2026

Attestation de présence du 2^{ème} 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 :

Deuxième trimestre	Date des jours d'absence
Janvier	
Février	
Mars	
Avril	

Attestation à faire viser par l'établissement et à renvoyer par courrier avant le 30/04/2026 à :

Carcassonne Agglo
Direction des Mobilités
1 rue Pierre Germain
11000 CARCASSONNE

Visa de l'établissement scolaire :

--