

# INDEMNITÉ KILOMÉTRIQUE RELATIVE AU TRANSPORT SCOLAIRE

## Attestation de présence



1<sup>ER</sup> TRIMESTRE ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

NOM DES PARENTS : .....

ADRESSE : .....

NOM DE L'ÉLÈVE : ..... PRÉNOM : ..... CLASSE : .....

EMPLOI DU TEMPS (cocher la bonne case) :

4 JOURS PAR SEMAINE

6 JOURS PAR SEMAINE

5 JOURS PAR SEMAINE

AUTRES (À PRÉCISER) : .....

1<sup>ER</sup> TRIMESTRE

DATE DES JOURS D'ABSENCE

Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

Attestation à remplir, à faire viser par l'établissement et à renvoyer avant le : **31 janvier 2022.**

Carcassonne Agglo  
Direction des Mobilités  
1 rue Pierre Germain  
11 000 Carcassonne

VISA DE L'ÉTABLISSEMENT