\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 À , le

 À l’attention de : Madame / Monsieur le directeur de l’école \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, prénom :

 Objet : radiation de mon enfant

 Madame la Directrice,

 Monsieur le Directeur,

Mr Mme :

 Je soussigné demande la radiation de mon enfant

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Nom, prénom :

 né(e) le , scolarisé(e) en classe de

Numéro classe, niveau, nom de l’enseignant(e)

 dans votre établissement.

Nous déménageons prochainement, voici notre nouvelle adresse :

N° et rue :

Code postal : ⬜⬜⬜⬜⬜ Commune :

La nouvelle école de notre enfant sera :

Nom de l’école et adresse, coordonnées

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Je souhaite que cette radiation soit effective à compter du

Je vous adresse, Madame, Monsieur, mes sentiments les meilleurs

 Signature obligatoire des deux parents

 Signature parent n°1 signature parent n°2