\_\_\_/\_\_\_/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