Direction de l'Encadrement des Etablissements Privés B.P V 120 Abidjan Tél : 27 20 32 52 91 Fax. : 27 20 32 50 42

Fax.: 27 20 32 50 42 www.men-deep.org E-mail: deepmenetci@gmail.com



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
J. Direction of the Company of the C
Je soussigné (e) (Nom du parent souhaitant le changement)
Profession: Tél:
Demeurant àQuartier :
Père – Mère - Tuteur ou Correspondant (1) de l'Elève : (Nom de l'élève)
2 <u>022=2023</u>
Matricule National de l'elève :
qui sollicite son inscription dans l'établissement suivant
en classe de pour l'année scolaire 2022-2023, déclare prendre ledit élève en charge e
m'engage à l'Economat ou à l'Intendance de l'établissement, à réparer toute dégradation, perte ou vo
de matériel ou de mobilier <mark>impu</mark> table <mark>à mon fils, ma</mark> fill <mark>e o</mark> u ma/mon pupille (1).
(1) Barrer les mentions inutiles
Fait, Le



