

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE D'UN ENFANT

Je soussigné(e) Monsieur Madame Mademoiselle

.....
né(e) le/...../..... à et étant
actuellement domicilié(e) à

ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE :

mon enfant nommé né(e) le/...../.....
à..... est pris en charge par
..... (nom + lien de parenté le cas échéant) depuis le
...../...../.....

Pour les motifs suivants

.....

.....

.....

Fait à le/...../.....

Signature du déclarant