

Date d'arrivée Service Action Sociale

ATTESTATION PARENT ISOLE

ANNÉE 2020

Service de l' Action Sociale
Rectorat Site de Rouen
25 rue de Fontenelle
76037 ROUEN Cedex 1
Courriel : actsoc@ac-rouen.fr

Je soussigné(e), nom : _____ prénom : _____

Atteste vivre seul(e) depuis le _____ avec le(s) enfant(s) désigné(s) ci-dessous :

Nom et Prénom	Date de naissance	A charge fiscalement oui-non	Garde alternée oui non	Adulte ou enfant handicapé oui-non

Je m'engage à signaler tout changement modifiant cette déclaration.

Date

Signature