

Demande de certificat de radiation

Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant en

classe de, je désire sa radiation de la liste des
élèves inscrits dans le R.P.I. Magnicourt en Comté / Chelers où il effectuera son dernier
jour de scolarité le

Coordonnées de sa prochaine école :

.....
.....
.....

Le

Signature :