



CERTIFICAT DE SCOLARITÉ

Numéro d'immatriculation à la Caisse :

(Porter ici le numéro du livret familial)

Ce numéro est obligatoire. Tout certificat ne le comportant pas sera irrecevable.

Nom du Père de l'enfant :

Profession :

Adresse et lieu de travail :

Numéro d'immatric. du Père de l'enfant : N° Tél. :

À la CNSS (1) (ou) à la CNGS (2) (ou) à la Fonction Publique

Nom de la Mère de l'enfant :

Profession :

Adresse et lieu de travail :

Numéro d'immatric. de la Mère de l'enfant : N° Tél. :

À la CNSS (1) (ou) à la CNGS (2) (ou) à la Fonction Publique

Nom de l'enfant : Prénoms :

Sexe Date de Naissance : Lieu :

Je soussigné (3) : Fonction (4) :

Certifie que l'enfant ci-dessus fréquente l'établissement scolaire : Classe :

Quartier / Village : Arrondissement : Commune / Département :

Province : B.P. : Ville : Tél. :

Autorisation du Ministre de l'Éducation Nationale N° Établissement Public Privé

Fait à : , le

Signature et Tampon de l'Établissement
(Obligatoire)

(1) Caisse Nationale de Sécurité Sociale

(2) Caisse Nationale de Garantie Sociale

(3) Nom et Prénoms

(4) Primaire : Directeur ou son adjoint : Secondaire : Proviseur, Principal ou Censeur (Exclusivement)

A FOURNIR IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 31 DÉCEMBRE

"TOUT CERTIFICAT MAL REMPLI OU INCOMPLET, FERA L'OBJET D'UN REJET SYSTÉMATIQUE"