

\*\*\*\*\*

DIRECTION REGIONALE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE  
L'ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ABENGOUROU

BP 138 Abengourou

Tél : 35 91 32 72 Fax : 35 91 41 37 / 35 91 35 09



## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Contact (cellulaire) : .....

Domicilié(e) : ..... Quartier : .....

Père / Mère / Tuteur de l'élève : .....

Immatriculé(e) sous le numéro : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inscrit(e) en classe de : ..... Langue vivante 2 : Allemand / Espagnol (1)

Sollicite son inscription au : .....

Pour l'année scolaire : .....

Déclare prendre ledit / ladite élève en charge et m'engage à rembourser à l'Economat de l'établissement, toute dégradation, perte ou vol de matériel ou de mobilier, patrimoine de l'Etat imputable à mon fils, ma fille, mon ou ma pupille (1).

(1) Rayer les mentions inutiles

Fait à ....., le .....201....

Signature légalisée