Expéditeur

………………………………………..

……………………………………….. Coordonnées de l’Établissement

………………………………………..

………………………………………..

Fait le

À

**Objet :**

Désinscription de mon/mes enfant(s) au sein de votre établissement.

Madame, Monsieur,

Je vous informe que mon/mes enfant(s) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM Prénom | Date de Naissance | Classe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ne fera/feront plus partie de votre établissement à compter du ……………………...

Mon/mes enfant(s) suivra/suivront leurs instructions dorénavant à mon domicile situé au

……………………………………..……………………………………..

……………………………………..……………………………………..

……………………………………..……………………………………..

……………………………………..……………………………………..

conformément à l’article L 131-2 du Code de l’éducation.

Les déclarations en mairie et académie du département seront envoyées dans les 8 jours conformément à l’article L 131-5 du Code de l’éducation.

Merci de m’envoyer un certificat d’exeat, pour confirmer la désinscription de mon/mes enfant(s) de votre établissement et de me remettre les évaluations, les décisions pédagogiques et le matériel le/les concernant.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.