

Etablissement :

Adresse :

INSTITUTION SAINT-JUDE

Comptabilité «Familles»

18 RUE LAMARTINE

59280 ARMENTIERES

Attestation Enseignement Catholique

2019/2020

Je soussigné(e),

Monsieur ou Madame _____, Chef d'Etablissement
de _____

Atteste que Mr ou Mme _____ est employé(e) dans l'Etablissement, au
poste de : _____ (fonction) pour l'année **scolaire 2019-2020**.

L'horaire du salarié(e) est	☐ ≤ 1/4 temps	Réduction de 5%
	☐ ≤ 1/2 temps	Réduction de 10%
	☐ ≤ 3/4 temps	Réduction de 15%
	☐ ≤ temps complet	Réduction de 20%

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Cachet + signature du comptable ou du Chef d'Etablissement (obligatoire) :

Parent de (Nom et Prénom de l'élève) : _____ Classe : _____