



Transports scolaires des élèves et des étudiants en situation d'handicap  
4, quai d'Arenc – CS 70095 13304 MARSEILLE cedex 2  
[transporthandi@departement13.fr](mailto:transporthandi@departement13.fr)

## **ATTESTATION DE GARDE D'ENFANT EXCLUSIVE**

**Valable pour l'année scolaire 20..../20....**

Madame /Monsieur .....

Résidant au .....

**Déclare sur l'honneur, en vertu d'un accord à l'amiable conclu avec Nom/prénom de l'autre parent ..... exercer seul(e) la garde mon enfant :**

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le: ..... Scolarisé à/au : .....

**Je certifie exact ces renseignements et m'engage à communiquer tout changement de situation intervenant en cours de l'année scolaire.**

Je suis conscient(e) que cette déclaration m'engage juridiquement et que toute fausse déclaration pourra entraîner des sanctions pénales.

Fait à ....., le .....

Signature(s)