

Ecole:  
Adresse:  
CP et Commune:  
Tel:

CERTIFICAT DE RADIATION
-------------------------

Je soussigné(e) ....., directeur/directrice de l'école  
élémentaire / maternelle ....., certifie que l'élève:

Nom et prénom: .....

Né(e) le .....

Domicilié(e) : .....  
.....

Est radié(e) du registre des élèves à compter du .....