

Direction de l'Encadrement
des Établissements Privés

B.P V 120 Abidjan

Tél : 27 20 32 52 91

Fax. : 27 20 32 50 42

www.men-deep.com

E-mail : deepmenetci@gmail.com

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

(A légaliser)

Nous soussignés :

Père : _____

Profession : _____

CNI : _____

Téléphone : _____

Domicile : _____

Mère : _____

Profession : _____

CNI : _____

Téléphone : _____

Domicile : _____

Parents de l'Elève : (Nom de l'élève) _____

Matricule National de l'élève : _____

qui sollicite son inscription dans l'établissement suivant _____

en classe de _____ pour l'année scolaire 2025-2026, déclarons prendre ledit élève en charge et

nous nous engageons à l'Economat ou à l'Intendance de l'établissement, à réparer toute dégradation,

perte ou vol de matériel ou de mobilier imputable à notre fils/fille ou à notre pupille (1).

(1) Barrer les mentions inutiles

Fait, à _____ le _____

Signature des parents

Le père

La mère