

ATTESTATION DE PRESENCE : 2^e trimestre 25-26

Uniquement pour les bénéficiaires d'une bourse kilométrique véhicule personnel

A renvoyer à tseh@isere.fr entre le 1^{er} et le 8 avril 2026

PARTIE A COMPLETER PAR LA FAMILLE

2^e trimestre 2025-2026

Merci de cocher pour chaque date si vous avez effectué le trajet

- A : trajet de l'aller
- R : trajet du retour

JANVIER			FEVRIER			MARS			AVRIL		
	A	R		A	R		A	R		A	R
jeu 1			dim 1			mer 1					
ven 2			lun 2			jeu 2					
sam 3			mar 3			ven 3					
dim 4			mer 4			sam 4					
lun 5			jeu 5			dim 5					
mar 6			ven 6			lun 6					
mer 7			sam 7			mar 7					
jeu 8			dim 8			mer 8					
ven 9			lun 9			jeu 9					
sam 10			mar 10			ven 10					
dim 11			mer 11			sam 11					
lun 12			jeu 12			dim 12					
mar 13			ven 13			lun 13					
mer 14			sam 14			mar 14					
jeu 15			dim 15			mer 15					
ven 16			lun 16			jeu 16					
sam 17			mar 17			ven 17					
dim 18			mer 18			sam 18					
lun 19			jeu 19			dim 19					
mar 20			ven 20			lun 20					
mer 21			sam 21			mar 21					
jeu 22			dim 22			mer 22					
ven 23			lun 23			jeu 23					
sam 24			mar 24			ven 24					
dim 25			mer 25			sam 25					
lun 26			jeu 26			dim 26					
mar 27			ven 27			lun 27					
mer 28			sam 28			mar 28					
jeu 29						mer 29					
ven 30						jeu 30					
sam 31						mar 31					

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Nom Elève :

Prénom Elève :

Etablissement scolaire fréquenté (NOM / VILLE) :

...../.....

Interne / Demi-Pensionnaire / Externe :

Rappel des trajets effectués à l'aide de votre véhicule personnel (saisir « VP »).

	LUN	MAR	MER	JEU	VEN
ALLER					
RETOUR					

Ce document doit montrer les trajets réellement effectués par la famille, entre le 05/01 et le 03/04.

Aucun formulaire daté et envoyé avant le 1^{er} avril ne sera accepté.

Je soussigné(e)

Mme / M

- Certifie l'exactitude de cette déclaration

- M'engage à informer le service TSEH de tout changement de situation

Date :

Signature :

PARTIE A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT

Afin de calculer le montant de la bourse kilométrique versée aux familles véhiculant les élèves, nous vous prions de nous indiquer les absences de l'élève sur le trimestre.

- Dates où l'élève a été absent(e) la journée complète

- Qualité

INTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

EXTERNE

Date :/...../.....

Cachet et signature de l'Etablissement :