

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE D'UN ENFANT

Je soussigné(e)  Monsieur  Madame  Mademoiselle

.....  
né(e) le ...../...../..... à ..... et étant  
actuellement domicilié(e) à .....

### **ATTESTE SUR L'HONNEUR QUE :**

mon enfant nommé ..... né(e) le ...../...../.....  
à ..... est pris en charge par .....  
..... (nom + lien de parenté le cas échéant) depuis le  
...../...../.....

Pour les motifs suivants .....

.....  
.....  
.....

Fait à ..... le ...../...../.....

**Signature du déclarant**