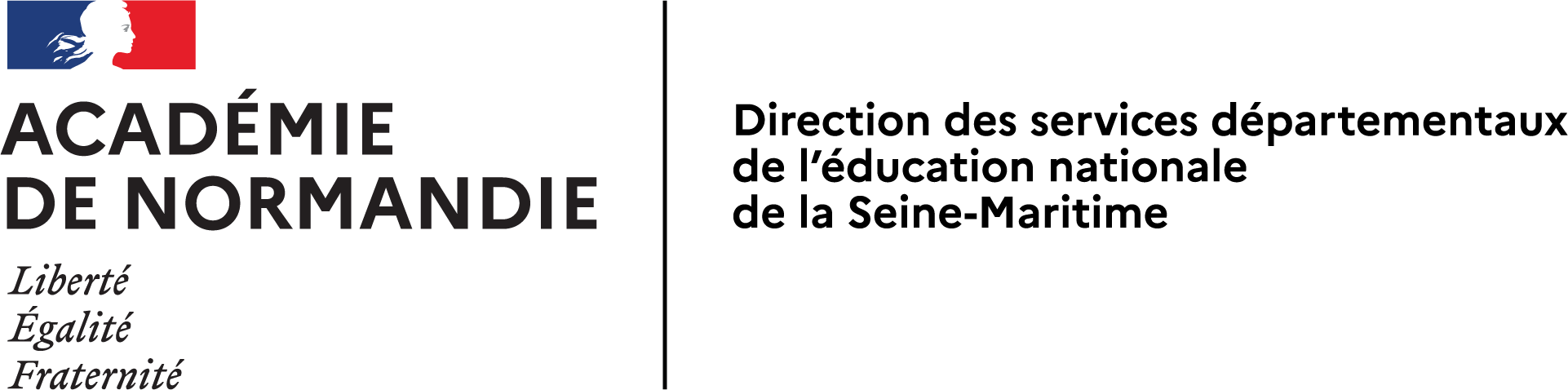
ANNEXE F



**Année scolaire 2024-2025**

**Modèle lettre type signée par le responsable légal**

**Je soussigné(e) :**

Madame ❑ Monsieur ❑

Nom :

Prénom :

Adresse :

**Responsable légal de l’élève :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée :

Etablissement :

Ville :

**atteste avoir pris connaissance du montant des frais de l’internat lié à la scolarisation de mon enfant, pour l’année scolaire 2024-2025.**

**Date :**

**Signature(s) :**