



**Attestation scolaire du Département de la Gironde**  
**Rentrée scolaire septembre 2025-2026**

Je soussigné(e) .....

Directeur/trice - Chef/fe de l'établissement : .....

certifie que l'élève : .....

né(e) le : .....

résidant à l'adresse :

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

est inscrit ou a déposé un dossier d'inscription pour la rentrée scolaire de septembre 2025-2026 dans mon établissement.

Classe : .....

Il s'agit d'un établissement de secteur :  OUI  NON

Interne :  OUI  NON

**Autre classe :**

- Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire - ULIS :  OUI  NON
- Unité d'Enseignement Externalisée pour Élèves en situation de polyhandicap - UEE :  
 OUI  NON
- Unité d'Enseignement Maternelle Autisme - UEMA :  OUI  NON
- Unités d'Enseignement Élémentaire Autisme UEEA :  OUI  NON

Fait le .....

Signature