

Mme M _____

Nom de jeune fille _____

Né(e) le __/__/__ à _____

Adresse _____

Téléphone _____

Madame la Présidente du Conseil départemental du Finistère
Direction enfance famille – Service juridique enfance
Maison du département – CS 29029
29196 Quimper Cedex

Objet : Demande d'attestation

Pièce à joindre : copie d'un document d'identité

Madame La Présidente,

Ayant été confié(e) aux services de l'Aide sociale à sociale à l'enfance du Finistère, je sollicite
La délivrance d'une attestation prouvant cette prise en charge.

Vous trouverez à cet effet, ci-après, quelques éléments d'information (date de
placement, nom de la famille d'accueil, du foyer,...) :

Veuillez agréer, Madame la Présidente, l'expression de mes salutations distinguées.

A _____

Le _____

Signature