

**Papier à en-tête de la Mairie (pour les écoles primaires)
ou de l'établissement scolaire (pour les collèges et lycées)**

(Nom de la commune), le (Date)

OBJET : Attestation PPMS au risque terroriste

Je, soussigné(e), Monsieur ou Madame..... (Nom et Prénom), Directeur, Directrice de l'établissement scolaire (Nom de l'établissement) sis (Adresse) atteste que l'établissement précité dispose d'un Plan Particulier de Mise en Sûreté au risque terroriste.

Pour valoir ce que de droit.

Signature du Directeur ou de la Directrice de l'établissement scolaire

Cachet de l'établissement scolaire

Signature du Maire
(pour les écoles primaires)

Cachet de la Mairie
(pour les écoles primaires)