

Prénom :

Dakar, le / 2025

Nom :

Matricule :

Tel :

A MONSIEUR LE DIRECTEUR DE LA SOLDE

Objet : Demande de prise en charge de mon enfant

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter, par la présente, la prise en charge de mon enfant.

Mon enfant, [Nom de l'enfant], est né(e) le [date de naissance] et vit à ma charge exclusive.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les pièces justificatives suivantes :

- Une copie de l'extrait de naissance de l'enfant
- Une copie de mon acte de mariage (le cas échéant)
- Une attestation de prise en charge signée
- [Autres documents requis]

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, et vous remercie par avance de l'attention portée à ma requête.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération distinguée.

L'intéressé(e)