ANNEXE 2

COMMUNAUTÉ FRANÇAISE

CERTIFICAT D'ÉTUDES DE BASE

Je soussigné(e) …… (nom, prénom),

chef d'établissement de ou du (dénomination et adresse complète de l'établissement)

……

……

certifie que …….…… (nom, prénom),

né(e) à (lieu de naissance)[1]…….

le (date de naissance : jour – mois – année) …….

a satisfait à l'évaluation portant sur la maitrise des compétences requises pour l'obtention du certificat d'études de base.

En foi de quoi, le présent certificat lui est délivré.

Fait à (lieu)……

Le (date : jour – mois – année)

…….

Sceau de l'établissement, Signature du chef d'établissement,

Signature du porteur,

1. Le lieu de naissance sera repris comme indiqué sur l'acte de naissance, la carte d'identité ou à défaut le passeport ou titre de séjour. S'il est situé en pays étranger, il sera suivi du nom du pays repris en lettres majuscules et entre parenthèses, tel qu'indiqué sur l'acte de naissance, la carte d'identité ou à défaut le passeport ou titre de séjour.