



# INSCRIPTION A L'ECOLE DE VILLECONIN/SOUZY

## ANNEE SCOLAIRE 2026/2027



NOM DE L'ENFANT : ..... PRENOM : .....CLASSE : .....  
Né (e) Le .....  
à.....  
Adresse.....

### REPRESENTANTS LEGAUX

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
	Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>	Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>
NOM		
Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
E-mail		
Téléphone		
Lien avec l'enfant		

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

Frères et Sœurs

Nom	Prénom	Date de Naissance
-		
-		
-		

**Joindre photocopies du livret de famille et du carnet de vaccinations.**

L'enfant déjeunera à la cantine : OUI ☐ NON ☐  
Date et jours de cantine : .....  
**S'inscrire auprès de la CCEJR-Service monétique**

L'enfant viendra et(ou) restera à la garderie : OUI ☐ NON ☐  
Jours et heures de garderie : .....  
**S'inscrire auprès de la CCEJR-Service monétique**

Fait à....., le  
Signature,

-----  
Monsieur le Maire de la commune de .....

Atteste que l'enfant.....

Est bien inscrit à l'école de ..... Classe :

Date : ..... Le Maire,