



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
NOM	Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>	Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>
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,