

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2024-2025

Je soussigné(e).....

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous :

(compléter obligatoirement les coordonnées des deux parents)

Père : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

✉ :@..... ☎ :

Mère : Nom (de naissance) : Prénom :

Adresse (**si différente**) :

Code postal : Localité :

✉ :@..... ☎ :

Sollicite l'inscription de mon enfant :

Nom : Prénoms :

Né(e) le à Sexe : F M

- 1) à l'école maternelle de Férolles à l'école élémentaire de Férolles à l'école élémentaire d'Ouvrouer les Champs

scolarisation à compter du

- 2) au restaurant scolaire de Férolles les jours suivants : lundi mardi jeudi vendredi
à compter du

Décision du Maire

Accord

Refus

Date :

Cachet et Signature :

Férolles, le

Signatures :

Documents à fournir :

- le livret de famille, une carte d'identité ou une copie d'extrait d'acte de naissance,
- un justificatif de domicile,
- un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge : antidiphthérique, antitétanique, antipoliomyélitique (ex : carnet de santé).