



## CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

A remplir par le représentant légal.

M, Mme : ....., demeurant à :

Adresse.....

Téléphone : .....

Demande l'inscription en classe de ..... de l'enfant :

NOM : .....

Prénom : .....

Né (e) le : ..... A .....

Scolarisé(e) à (ville nom de l'école) : .....

A DAMVIX, le.....

Le représentant légal,

---

---

Décision de la mairie :

Inscription acceptée.

Inscription refusée : motif.....

A DAMVIX, le.....

Le Maire,

---

---

Pièces fournies :

- Livret de famille
- Carnet de santé
- Justificatif de domicile
- Certificat de radiation (pour les élèves de primaire)