

Nom et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone(s) :

Domicile :

Travail

Portable

Email

sollicite l'inscription pour l'**année solaire 2019 – 2020** de mon enfant :

Prénoms :

Nom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Classe :

à l'**École maternelle de l'Océan** – rue Pierre Mendés France – 17137 ESNANDES.

Restaurant scolaire : OUI NON

Garderie péri scolaire : OUI NON

Justificatif de domicile

Livret de famille

Fait à Esnandes,

Le.....

Signature du représentant légal,

Je soussigné, Didier GESLIN, Maire de la Commune d'Esnandes, certifie que l'enfant

.....

fait l'objet d'une inscription en Mairie pour son admission à l'École maternelle pour l'année scolaire 2019-2020.

Fait à Esnandes,

Le.....

Le Maire,