



**CERTIFICAT D'INSCRIPTION  
À L'ÉCOLE MATERNELLE ET PRIMAIRE DE PLEAUX**

**Mairie de PLEAUX**

**ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

**RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT**

NOM et Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de Naissance : .....

**RENSEIGNEMENTS DES RESPONSABLES LEGAUX**

**PÈRE**

NOM et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

**MÈRE**

NOM et Prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

.....

**Contacts** :

domicile .....

portable .....

professionnel .....

E-mail .....

**Contacts (si différents)**

domicile .....

portable .....

professionnel .....

E-mail .....

**SERVICES PERISCOLAIRES**

- |                                     |                              |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| • Fréquentation de la cantine       | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Fréquentation de la garderie      | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Utilisation du transport scolaire | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

L'admission de l'élève sera validée par la direction de l'école sur présentation de ce document.

A Pléaux, le

Le responsable légal

Le Maire