



ECOLE PUBLIQUE DES PRES VERTS

INSCRIPTION RENTREE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2024

Je soussigné (nom/prénom des parents) : -----

Adresse : -----

N° Téléphone : -----

Adresse mail : -----

Inscrit mon enfant à l'école publique des Prés Verts de PAULX :

Nom – Prénom : -----

Date de Naissance : -----

Ecole fréquentée année scolaire 2023/2024 -----

Classe fréquentée année scolaire 2023/2024 -----

Classe envisagée en septembre 2024-----

Fait à Paulx, le -----

Signature

IMPRIME A DEPOSER EN MAIRIE DE PAULX

Avec copie du Livret de Famille, Justificatif de domicile, carnet de vaccination

(Remplir un imprimé par enfant)