



**CERTIFICAT DE PRE-INSCRIPTION A L'ECOLE PRIMAIRE - MATERNELLE**

**Année Scolaire 20 - 20**

**ENFANT**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE DEMANDÉE :

DERNIÈRE ÉCOLE FRÉQUENTÉE :

ADRESSE DE L'ÉCOLE :

FRÈRES OU SOEURS, PRÉNOMS :

AGE :

**PARENTS**

**PERE ou tuteur**

**MERE ou tutrice**

Nom - Prénom

Nom - Prénom

Adresse

Adresse

Téléphone

Téléphone

Profession

Profession

Adresse travail (si différente)

Adresse travail (si différente)

Signatures des parents , le

---

L'enfant ci-dessus remplit les conditions exigées par la Commune de SAINT ANDRE LES ALPES pour être inscrit à l'école Primaire - Maternelle.

A SAINT ANDRE LES ALPES , le

Le Maire,