

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Tél. Ecole : 04 74 60 87 87 (Directeur Monsieur HERNANDEZ)

**Date d'effet de l'inscription à l'école de Beauregard 01480 AIN**    /    /    /    /

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nom de l'enfant    |  |
| Prénom de l'enfant |  |

Sexe

masculin

féminin

Classe fréquentée pour  
l'année 2023-2024

PS mat

MS mat

GS mat

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

Lieu de naissance

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Email

Nom/prénom du père

Date de naissance

Adresse (si différente de l'enfant)

Téléphone

Email

Nom/prénom de la mère

Date de naissance

Adresse (si différente de l'enfant)

### OBSERVATIONS

Parents séparés – autorité parentale partagée

Parents séparés – autorité parentale détenu par

Parents séparés – parent domicilié à Beauregard

père

mère

père

mère

L'agent délégué

Beauregard le : \_\_\_\_\_

Officier d'état civil par délégation du Maire

