DEPARTEMENT
DE L'ESSONNE

ARRONDISSEMENT
D'EVRY
CANTON
DE MILLY-LA-FORET

Tél : 01.64.98.00.01

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Mairie de SOISY-sur-ECOLE

ÉCOLE PRIMAIRE
(Élémentaire)

Rentrée Scolaire 2019/2020
Classe : _____

Je soussigné, Philippe BERTHON, Maire de Soisy-sur-Ecole, autorise l'inscription de :

Nom, Prénom(s) ……

né(e) le ……

à ……..

demeurant à ……

……

Tél domicile …….. Tél portable…….....

à l'école Elémentaire.

Fait à Soisy-sur-Ecole,
Le …….

Le Maire
Philippe BERTHON

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom et Prénom du PÈRE ……... …

Profession ……

Lieu de travail …….

Téléphone du travail ……

Mail …….

Nom et Prénom de la MÈRE……..……..

Profession ……

Lieu de travail …….

Téléphone du travail ……

Mail …….

Autre personne à prévenir :

NOM …….. Téléphone ……

✧ **NOM ET ADRESSE DE L'ECOLE FREQUENTÉE PRÉCÉDEMMENT** :
…….
…….

Signature :