

DEPARTEMENT
DE L'ESSONNE

REPUBLIQUE FRANCAISE

.....
ARRONDISSEMENT
D'EVRY
CANTON
DE MILLY-LA-FORET
.....
Tél : 01.64.98.00.01

Mairie de SOISY-sur-ECOLE

ECOLE PRIMAIRE (Maternelle)

Rentrée Scolaire 2020/2021

Je soussigné, Philippe BERTHON, Maire de Soisy-sur-Ecole, autorise la pré-inscription de :

Nom : Prénom(s) : Sexe : M F
Né(e) le/...../..... Lieu de naissance :
Nationalité : Année de l'arrivée en France :
Adresse :
Code postal : Commune :
à l'école Maternelle Communale, **dans la limite des places disponibles.**

Fait à Soisy-sur-Ecole,

le Maire
Philippe BERTHON

Le :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère

Autorité parentale : OUI NON

NOM de jeune fille :

NOM marital (nom d'usage) : Prénom :

Profession Situation familial (1) :

Tél travail : Portable :

Mail:

Même adresse ci-dessus Adresse différente

Père

Autorité parentale : OUI NON

NOM : Prénom :

Profession Situation familial (1) :

Tél travail : Portable :

Mail:

Même adresse ci-dessus Adresse différente

Autre personne à prévenir :

NOM : Téléphone :

NOM ET ADRESSE DE L'ECOLE FREQUENTEE PRECEDEMMENT :

.....
.....

Autre personne légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postale : Commune :

Téléphone : Téléphone portable :

Fait à Soisy-sur-Ecole,

Signature

Le :

