



DEMANDE D'INSCRIPTION au  
GROUPE SCOLAIRE JULES VERNE (enfants nés en 2018 ou 2019)

**ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

Nom et prénom du responsable légal : .....

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

 : ..... Mail : .....

demande l'inscription de mon enfant au Groupe Scolaire Jules Verne.

Le        /        /

Signature :

**ATTESTATION D'INSCRIPTION**

Je soussignée, Laure BESLIER, Maire de BRAINS, atteste que l'enfant :

.....

**né en 2018** sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne  
**à compter de la rentrée de septembre 2021.**

**né en 2019** sera inscrit au Groupe Scolaire Jules Verne  
**à compter de la rentrée de septembre 2021 dans la limite des places disponibles.**

Brains,  
Le

Le Maire, Laure BESLIER