



ÉCOLES MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE DE LAPALISSE

DEMANDE DE CERTIFICAT D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur,

Domicilié(e).....

Téléphone Courriel :

Responsable légal(e) de l'enfant (nom/prénom) :

Né(e) le à

Demande l'autorisation d'inscrire mon enfant (cocher la case) :

☐

A l'école maternelle « Arc en ciel » de Lapalisse

ou

☐

A l'école élémentaire « Georges Giraud » de Lapalisse

Je fournis les documents nécessaires à l'inscription de mon enfant :

☐

Livret de famille

☐

Carnet de santé (pages vaccinations)

☐

Justificatif de domicile (dernier avis d'imposition ou taxe foncière)

Toute demande d'inscription au sein des écoles de Lapalisse doit faire l'objet d'une autorisation du maire de la commune de résidence de la famille.

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans la présente déclaration et m'engage à fournir une copie conforme à l'original des documents demandés.

Fait à, le

Signature du responsable légal de l'enfant

