



COMMUNE
DE
PARBAYSE

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

A remplir par le représentant légal

M., Mme :

Demeurant à :

Téléphone :

Demande l'inscription en classe de :

de l'enfant :

NOM :

Prénom :

Né(e) le : à :

Scolarisé(e) à (ville nom de l'école) :

A Parbayse, le
Le représentant légal,

Décision de la Mairie :

Inscription acceptée.

Inscription refusée : motif

A Parbayse, le
Le Maire,
Nicolas LAPUYADE