



MAIRIE
CAZOULS-LÈS-BÉZIERS

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION A L'ECOLE MATERNELLE PAULINE KERGOMARD

7 avenue du Péras – Tel. 06.31.58.56.71

Année scolaire /..... (enfant né en)

Pièces à fournir : Livret de famille, Carnet de santé de l'enfant.

ENFANT :

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(é) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Adresse précédente si nouvel arrivant : _____

MERE	PERE
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	Courriel : _____
Situation des parents : Célibataire <input type="checkbox"/> - Mariés <input type="checkbox"/> - Pacsés <input type="checkbox"/> - Vie commune <input type="checkbox"/> - Séparés <input type="checkbox"/> - Divorcés <input type="checkbox"/> - Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	

Le Maire de la commune de Cazouls-lès-Béziers, certifie que l'enfant désigné ci-dessus a été vacciné aux dates suivantes :

NATURE	INJECTIONS	DATES
DETRACOQ DT COQ	Première Deuxième Troisième	_____ _____ _____
ROR		

Je soussigné(e), M. Mme _____
Père mère de l'enfant _____

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous :

Exercer l'autorité parentale : en commun seul(e) par décision de justice

L'enfant vit : à mon domicile en résidence alternée

Fait à Cazouls-lès-Béziers, le ____ / ____ / _____

Signature des parents:

**Le Maire,
Philippe VIDAL**