

Ecole Elémentaire Pasteur
19 Rue Pasteur
71130 – GUEUGNON

Gueugnon, le

(A compléter SEULEMENT si les parents sont séparés)

Je soussigné(e)

assure que

domicilié

.....père

de mon/ mes enfant(s)

.....

accepte l'inscription de mon/ mes enfant(s) à l'Ecole Elémentaire Pasteur.

Signature

Ecole Elémentaire Pasteur
19 Rue Pasteur
71130 – GUEUGNON

Gueugnon, le

Je soussigné(e) (père, mère,

représentant légal) de l'enfant

certifie sur l'honneur qu'il est à jour de vaccinations pour son inscription à l'Ecole

Elémentaire Pasteur.

Signature