



VILLE DE MALAUNAY

Le Maire de MALAUNAY,

Vu la demande présentée le par :

Monsieur ou Madame

Domicilié à (*adresse complète*)
.....
.....

Autorise l'inscription de son enfant à l'école PRIMAIRE
(*Cadre réservé à l'Administration*)

de MALAUNAY pour la rentrée scolaire : /

(*Sous réserve de la modification du périmètre scolaire*)

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Partie qui vous sera redonnée par le service gestionnaire



VILLE DE MALAUNAY

Le Maire de MALAUNAY,

Vu la demande présentée le par :

Monsieur ou Madame

Domicilié à (*adresse complète*)
.....
.....

Autorise l'inscription de son enfant à l'école PRIMAIRE
(*Cadre réservé à l'Administration*)

de MALAUNAY pour la rentrée scolaire : /

(*Sous réserve de la modification du périmètre scolaire*)

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :