



**SAINT JEAN  
DU GARD**  
AL SOUREL DE LA LIBERTA

MAIRIE

REPUBLIQUE FRANÇAISE  
DEPARTEMENT DU GARD

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION

École Maternelle "Robert LAVESQUE"

NOM ET PRÉNOM(S)

.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

...../...../..... à .....

NOM ET PRÉNOM 1er  
REPRÉSENTANT LÉGAL :

.....

.....

TÉLÉPHONE :

.....

Mail :

.....

ADRESSE :

.....

.....

NOM ET PRÉNOM 2ème  
REPRÉSENTANT LÉGAL :

.....

.....

TÉLÉPHONE :

.....

Mail :

.....

ADRESSE :

.....

.....

- ÉTAT CIVIL
- CARNET DE VACCINATION
- DOMICILE
- CERTIFICAT DE RADIATION
- CERTIFICAT DE DÉROGATION

*Pour les parents séparés ou divorcés, la garde de l'enfant est confiée à (fournir justificatif et remplir attestation sur l'honneur ci-dessous).....*

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU REPRÉSENTANT LÉGAL

*Je soussigné(e) Madame / Monsieur .....*

*Certifie sur l'honneur avoir informé(e) le père / la mère de mon enfant de la présente démarche d'inscription.*

*À défaut, j'atteste ne plus avoir de contact avec le père / la mère de mon enfant.*

Le

Signature :

Signature et cachet du Maire,