COMMUNE DE VILLIEU LOYES MOLLON

Inscription ***ECOLE MATERNELLE***
Année Scolaire 2025/2026

Nom et Prénoms de l'enfant :_____

Date et lieu de naissance :_____

Nom et Prénom du parent 1
:_____

Nom et Prénom du parent 2
:_____

Adresse :_____

_____

N° de téléphone (Père)

*Domicile : _____

*Professionnel : _____

*Courriel :_____

N° de téléphone (Mère)

*Domicile : _____

*Professionnel : _____

*Courriel : _____

Classe fréquentée à la rentrée : _____

Vaccinations

Vaccinations Obligatoires (Art. L3111-2 et 3 et L3112-1 du Code Santé Publique)

DT-POLIO (contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite)

Date :_____

Fait à VILLIEU LOYES MOLLON, le _____

Signature
du représentant légal

Le maire
Philippe BERTRON