



COMMUNE DE VILLIEU LOYES MOLLON

Inscription ECOLE MATERNELLE Année Scolaire 2016/2017

Nom et Prénoms de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nom et Prénom du père : _____

Nom et Prénom de la mère : _____

Adresse : _____

N° de téléphone (Père)

N° de téléphone (Mère)

*Domicile : _____

*Domicile : _____

*Professionnel : _____

*Professionnel : _____

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,
Eric BEAUFORT.