



Formulaire préinscription école CAPENS année scolaire 20..../20....

1/ Enfant

NOM: Prénom:.....

Date de naissance:...../...../.....

Fille

Garçon

Classe:

2/ Responsables légaux (tuteurs, famille d'accueil, organisme)

Parent 1	Parent 2
Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom
Adresse:	Adresse:
Email:	Email:
Téléphone:	Téléphone:

Situation parentale: ----marié-----pacsé-----union libre-----séparé

Fait à Capens, le

Signature Parent 1	Signature Parent 2

3/AVIS DU MAIRE

Favorable

Défavorable

Le Maire, Richard DANES

