



SIVU DU REGROUPEMENT SCOLAIRE
DES PETITS GEMMEURS

Département des Landes

CERTIFICAT D'INSCRIPTION A L'ECOLE

MAIRIE de :

Mme et/ou Mr

Adresse :

.....

Tél. :

Déclare(nt) inscrire au SIVU du Regroupement Scolaire des Petits Gemmeurs :

(Nom et Prénoms de l'élève)

.....

né(e) le : à

à compter du :

en classe de : PS – MS – GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 (rayer la mention inutile)

Fait à le

Signature des Parents,

Signature du Maire et cachet de la mairie

Pièces à joindre : copie du livret de famille, copie des vaccinations, certificat de radiation.