

**Nom et Prénom du représentant légal :**

**Adresse :**

**Téléphone(s) :**

**Domicile :**

**Travail**

**Portable**

**Email**

sollicite l'inscription pour l'**année solaire 2024 – 2025** de mon enfant :

**Prénom(s) :**

**Nom(s) :**

**Date de Naissance :**

**Lieu de Naissance :**

**Classe :**

à l'**École élémentaire de L'Océan** – rue des Écoles – 17137 ESNANDES.

Restaurant scolaire :	OUI	NON
Garderie péri scolaire :	OUI	NON

Justificatif de domicile

Livret de famille

**Fait à Esnandes,**

**Le.....**

**Signature du représentant légal,**

---

Je soussigné, Rémi DESPLANTES, Maire de la Commune d'Esnandes, certifie que l'enfant

.....  
fait l'objet d'une inscription en Mairie pour son admission à l'École élémentaire pour l'année scolaire 2024 - 2025 .

Fait à Esnandes,

Le.....

Le Maire,