

MAIRIE DE CAURO – La Teghia 20117 CAURO

☎ 04.95.28.4 .89 📧 mairie-cauro@wanadoo.fr

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Je soussigné (e),

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email :

père mère autre responsable légal

De l'enfant de sexe : F M

Nom : Prénom :

Né (e) le à

Sollicite son inscription en classe de : à compter du :

Date : Signature :

DÉCISION DE LA MAIRIE DE CAURO

Le Maire de la commune de Cauro décide :

d'accepter

de refuser pour le motif suivant :

l'inscription de l'enfant

Nom : Prénom :

Date : ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë ë Signature : ë ë ë ë ë ë ..ë ë ë ..ë ë ë ë ë ë ë ë ..