



**CERTIFICAT D'INSCRIPTION**

**Ecole maternelle Jean Moulin  
Lévignac/Save**

*Rentrée scolaire  
2023-2024*

**Nom de l'enfant** : .....

**Prénoms** :  
.....

**Date de naissance** : .....

**Lieu de naissance** : .....

**Responsable légal** : .....

**Adresse** :  
.....  
.....

**Téléphone** :  
.....

**Adresse e-mail** : .....

**Responsable légal** : .....

**Adresse** :  
.....  
.....

**Téléphone** :  
.....

**Adresse e-mail** : .....

Fait le ..... à Lévignac/Save

Signatures des responsables légaux : Visa du Maire

**\*Demande de dérogation en cas de résidence dans une autre commune (joindre une lettre de demande de dérogation au Maire de Lévignac.)**