

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION MAIRIE POUR
L'ECOLE DE LONGAGES**
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

1 – L'ENFANT

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : / /

Fille

Garçon

Ecole : Maternelle Elémentaire Classe _____

2 – LES PARENTS / TUTEURS / famille d'accueil / Organisme

PARENT 1

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Email (obligatoire en lettre capitales) :

PARENT 2

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Email (obligatoire en lettre capitales) :

IMPORTANT : Joindre le justificatif de domicile

Fait à Longages, le.....

Signature des parents

3 – AVIS DU MAIRE

Favorable Défavorable

LE MAIRE,

Jean-Michel DALLARD