



Mairie de Saint-Geniès de Malgoirès  
1 rue du 19 mars 1962  
30190 Saint-Geniès de Malgoirès

ECOLE PRIMAIRE  
DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION  
ANNEE .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

**Parent 1 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

**Parent 2 :**

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

Motivation de la demande : Entrée en classe de .....

Fait à Saint Génies de Malgoirès, le .....

Signature parent 1

Signature parent 2

Décision du Maire de la commune :

Favorable

Défavorable

Fait à Saint Génies de Malgoirès le.....

Signature du Maire



Mairie de Saint-Geniès de Malgoirès  
1 rue du 19 mars 1962  
30190 Saint-Geniès de Malgoirès

**ECOLE ELEMENTAIRE  
ATTESTATION D'INSCRIPTION  
ANNEE .....**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Classe : .....

Fait à Saint Geniès de Malgoirès

Le .....

Signature du Maire

Signature de la Directrice

L'avis conjoint du Maire et de la Directrice d'école rendra définitive l'inscription.

Justificatif de domicile

Copie du livret de famille

Certificat de vaccination ou copie du carnet de santé

Jugement parents séparés ou divorcés

Nationalité des parents : père.....

Mère.....

Professions des parents : père .....

Mère .....