



MAIRIE – Place de la Mairie
26120 MALISSARD Tél. 04 75 85 22 00
contact.accueil@malissard.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE

Rentrée 2024 - 2025

NOM de l'enfant.....

Prénom de l'enfant.....

Né(e) le/...../..... à

NOM et Prénom du père.....

NOM et Prénom de la mère.....

Adresse.....

.....

Tél. domicileTél. Bureau.....

Adresse e-mail.....

.....

Fait à..... le /..... / 2024

Signature des parents,

Votre enfant sera inscrit à la cantine/services périscolaires (sans engagement définitif)

OUI

NON

Si « **oui** » merci de vous adresser à Cédric DELAIRE, directeur APAP, pour toutes modalités d'adhésion et demande d'information à : periscolaire@malissard.fr

Le dossier de **demande d'inscription** peut être déposé au secrétariat de la Mairie ou à l'adresse contact.accueil@malissard.fr accompagné de la copie du :

- Livret de famille

- Relevé de la dernière Taxe Foncière, ou pour les nouveaux arrivants une facture ERDF, GDF, téléphone, avis d'imposition ou non-imposition.