

ECOLE MATERNELLE / ELEMENTAIRE.....

Adresse:

CP / COMMUNE:

Tél. :

CERTIFICAT DE SCOLARITE

Je soussigné(e), M / Mme
directrice / directeur de l'école

certifie que l'élève :

.....

Né(e) le :

Domicilié(e) :

Est inscrit(e) à l'école depuis

le
La directrice / le directeur