Madame l'inspectrice d'acac Madame, monsieur le maire			
Nous avons l'honneur de vo	us informer que notre (nos)	enfant(s):	
NOM	Prénom	Date de naissance	(F) (G)*
NOM	Prénom	Date de naissance	(F) (G)*
NOM	Prénom	Date de naissance	(F) (G)*
NOM(* Rayer la mention inutile)	Prénom	Date de naissance	(F) (G)*
Adresse de résidence de l'	•		
		ifférente de l'adresse de résidence)	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	131-5, relatif au régime	l'article L 131-2 du Code de l'éducation, re déclaratif de l'instruction dans la far	_
-	•	de nous faire parvenir le(s) certificat(s) d'in icle L 552-4 du code de la Sécurité Sociale	
Nous vous prions d'agréer, r	nadame l'inspectrice d'acad	lémie, l'expression de nos salutations disti	nguées.
Signature du responsable lé	égal 1	Signature du resp	oonsable légal 2

A Le

Coordonnées des responsables légaux : (en cas d'absence de responsable légal 2, joindre un justificatif)

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2		
Nom	Nom		
Prénom	Prénom		
Adresse	Adresse		
Ср	Ср		
Ville	Ville		
Tél	Tél		
Mail	Mail		