



MAIRIE DE VARENNES-JARCY

DEPARTEMENT DE
L'ESSONNE

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Année scolaire : 2026 - 2027

Le Maire de la Commune de Varennes-Jarcy, CERTIFIE

Que l'enfant (Nom – Prénom) _____

Né le ____/____/____ à _____ dép. _____

Demeurant (adresse complète) : _____

Réunit les conditions pour être inscrit à l'école :

☐ Maternelle ☐ 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème

☐ Élémentaire ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Pièces présentées : (partie à compléter par la mairie)

☐ Livret de famille

☐ Pièces d'identité des parents

☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

☐ Carnet de santé (vaccins à jour)

☐ En cas de séparation ou de divorce, toute décision attestant du lieu de résidence de l'enfant et l'accord des 2 parents sur le choix de l'école

Représentant légal 1 : (Nom, Prénom): _____

Adresse complète : _____

Email : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Représentant légal 2 : (Nom, Prénom): _____

Adresse complète : _____

Email : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Varennes-Jarcy, le

Signature des représentants

Varennes-Jarcy, le

Signature du Maire