



MAIRIE DE VARENNES-JARCY

DEPARTEMENT DE
L'ESSONNE

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Année scolaire : 2025 - 2026

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)

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