REPUBLIQUE FRANCAISE

Département de l'Isère

MAIRIE DE CHÂBONS

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Année scolaire 2026-2027

Le Maire de la commune de Châbons,

CERTIFIE

que l'enfant ……..

Né(e) le / / à …… Département : ……..

Demeurant ……

Réunit les conditions pour être inscrit à l'école publique de la commune en classe de

☐ Maternelle PS MS GS *(entourer la section concernée)*

☐ Primaire CP CE1 CE2 CM1 CM2 *(entourer le niveau concerné)*

PARENTS :

Père : ……..

Mère : ……..

Numéro de téléphone : mail :

Pièces présentées :

☐ Livret de famille
☐ Pièces d'identité des ou d'un parent
☐ Justificatif de domicile

Châbons, le

Philippe CHARLETY,
Le Maire

Mairie de Châbons 9, rue de l'Eglise 38690 CHABONS
Tel : 04-76-65-00-10 Email : accueil.mairie@chabons.fr