

ECOLE MATERNELLE G.POMPIDOU 2

2 allée Coquerel
60200 COMPIEGNE
Tél: 03 44 23 24 15



NOM DE L'ENFANT:

PRENOM DE L'ENFANT:

CLASSE :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école
maternelle G. POMPIDOU 2 et m'engage à le respecter

A Compiègne le : ____ / ____ / ____

Signature des parents :

PERE

MERE

Feuillet à remettre à l'enseignant