

Code Postal : 31120  
Téléphone 05 61 76 35 64  
Télécopie 05 61 76 45 28



**Note pour Mme SOUTEIRAT**  
**Directrice de l'Ecole Elémentaire**

Je soussigné, Patrice ROBERT, Maire de Goyrans, certifie que :

- l'enfant (NOM et Prénoms) :.....

Né(e) le .....

- l'enfant (NOM et Prénoms) :.....

Né(e) le :.....

- adresse des Parents :.....

.....

Coordonnées téléphoniques : Domicile :.....

Travail :.....

Père :.....

Mère :.....

Mail :.....

A (ont) bien été inscrit(s) en mairie en vue d'être admis dans l'établissement que vous dirigez à compter du :

Fait à Goyrans, le

Le Maire,

Patrice ROBERT