

⇒ **Veillez remettre la feuille suivante complétée à votre enfant. Merci !** ⇐

**Je déclare/Nous déclarons avoir lu et pris connaissance
du règlement scolaire**

Herbesthal, le

Nom, prénom

Nom, prénom de l'enfant:

Classe :

Signature(s) du/des titulaire(s) de l'autorité parentale

Ecole communale de Herbesthal

Rue de l'église 69

4710 Herbesthal

Tél.: 087/881981 Fax: 087/881981 E-Mail: gsh.herbesthal@swing.be