

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ÉLÈVE :

NOM _____ Prénoms _____

Sexe : M F Né(e) le : _____ à : _____ ()

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Ecole fréquentée durant l'année scolaire 2016-2017 : _____

Scolarité prévue en 2017-2018 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

PÈRE Autorité parentale Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Date & lieu de naissance : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Code postal : _____ Commune _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse & téléphone : _____

MÈRE Autorité parentale Oui Non

NOM de naissance : _____ Prénom : _____

Date & lieu de naissance : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Code postal : _____ Commune _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse & téléphone : _____

Magland, le _____

Signature :

Réservé Mairie

Pièces produites : Livret famille Acte de naissance Justificatif de domicile : _____

Ecole de secteur : _____ Classe : _____