

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Né(e) à :

Première inscription : Oui Non

Ecole actuelle
ou dernier établissement fréquenté : Ville :

Responsables légaux :

Nom, prénom : Sit. familiale (1) : Tél. :

Nom, prénom : Sit. familiale (1) : Tél. :

(1) : Mariés = M, PACS = P, Union Libre = U, Divorcé(e) = D, Séparé(e) = S Veuf(ve) = V, Célibataire = C

INFORMATIONS SUR LE LIEU DE RESIDENCE PRINCIPALE DE L'ENFANT

Nom du responsable :

N° : Voie :

Suite (chez, ...)

Code postal : Ville :

Téléphone fixe: Téléphone portable:

Mail :

Enfants de moins de 3 ans non scolarisés, résidant à la même adresse

Nom, prénom et date de naissance :

Nom, prénom et date de naissance :

LE DEMANDEUR

Fait le :
Signature :