

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE

_____ / _____

École Maternelle
« Simone VEIL »

Madame MARY - Directrice
☎ 04 75 47 28 07

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Pièces jointes au dossier :

- Copie du livret de famille complet,
- Copie du jugement (si séparation),
- Copie du justificatif de domicile de moins de trois mois,
- Attestation d'assurance.

Demande d'inscription de l'enfant :

NOM :
Prénoms :
Domicile :

.....
Né(e) le : à :
Département du lieu de naissance :

En classe de : (maternelle) à l'école « Simone VEIL » au Goubet

L'enfant utilisera les services périscolaires : oui - non
L'enfant utilisera la cantine : oui - non

NOM et prénom du responsable légal N°1 :
Domicile :

Téléphone fixe : _/_/_/_/_/_/_/_ Téléphone portable : _/_/_/_/_/_/_/_

Adresse mail :

Profession et adresse de l'employeur :
.....
.....

Téléphone professionnel : _/_/_/_/_/_/_/_

NOM et prénom du responsable légal N°2 :
Domicile :

Téléphone fixe : _/_/_/_/_/_/_/_ Téléphone portable : _/_/_/_/_/_/_/_

Adresse mail :

Profession et adresse de l'employeur :
.....
.....

Téléphone professionnel : _/_/_/_/_/_/_/_

Date :

Signatures des responsables légaux :
--