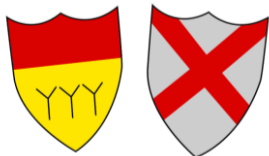


**DEMANDE D'INSCRIPTION
A L'ÉCOLE MATERNELLE**



ANNÉE 2018/2019

ENFANT :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Département : Pays :
Adresse :
Code postal : Ville :

PÈRE :

Nom-Prénom :
.....
Adresse :
.....
CP-Ville :
Tél. mobile :
Tél. fixe :
Tél. professionnel :
E-Mail :

MÈRE :

Nom-Prénom :
Nom de jeune fille :
Adresse :
.....
CP-Ville :
Tél. mobile :
Tél. fixe :
Tél. professionnel :
E-Mail :

Classe fréquentée à la rentrée de septembre 2018 :

- GS MS PS

Merci de cocher la case correspondante à la classe de l'enfant à la prochaine rentrée

Signature du représentant légal

Signature du Maire