

**MAIRIE  
DE  
PLESTIN LES GREVES**



**INSCRIPTION SCOLAIRE**

Ecole Maternelle

Ecole Élémentaire

**ANNEE SCOLAIRE**

**2019-2020**

**NOM de l'enfant** : ..... **Prénom** : .....

Date et lieu de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à ..... Vaccins à jour  Oui  Non

Tél : .....

Classe demandée par la famille : .....

Date de Rentrée souhaitée : .....

Choix de la filière :  Bilingue  Monolingue

**RESPONSABLES**

Représentant légal

Personne en charge de l'enfant

Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

adresse : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Portable : .....  Domicile : .....  Travail : .....

Courriel : .....

Représentant légal

Personne en charge de l'enfant

Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Portable : .....  Domicile : .....  Travail : .....

Courriel : .....

**Frères et sœurs déjà scolarisés à PLESTIN LES GREVES :**

NOM et prénom : ..... Ecole fréquentée : .....

.....

.....

Fait à PLESTIN LES GREVES, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature des Parents :

**Documents à fournir**

Carnet de santé

Livret de famille

Justificatif de domicile