

**MAIRIE  
DE  
PLESTIN LES GREVES**



**INSCRIPTION SCOLAIRE**

- Ecole Maternelle  
 Ecole Élémentaire

**ANNEE SCOLAIRE  
2020-2021**

**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