

MAIRIE
DE
PLESTIN LES GREVES



INSCRIPTION SCOLAIRE

- Ecole Maternelle
 Ecole Elémentaire

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
 Certificat de radiation de l'ancien établissement.