



DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE

PARENTS :

PERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tél. :

Mail :

MERE :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tél. :

Mail :

ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Classe (Ecole primaire) : Date de rentrée :

ECOLE :

Ecole Maternelle

Ecole Primaire Michel BARROUQUERE-THEIL

Soues, le

Soues, le

Le Responsable de l'enfant,

AVIS DU MAIRE