



Cadre réservé à l'administration

Pour l'école : ☐ Maternelle J.L VIGUIER
☐ Élémentaire Comtesse de Ségur
☐ Le Figuier

INSCRIPTION SCOLAIRE

En classe de

Merci de remplir ce formulaire EN NOIR, en LETTRES MAJUSCULES et avec les accents

ÉLÈVE

Nom Prénom

Genre ☐ Masculin ☐ Féminin Né(e) le à

Etablissement précédemment fréquenté :

Classe Adresse de l'établissement

Date de l'inscription demandée :

☐ à la prochaine rentrée scolaire 20..... / 20.....

☐ en cours d'année scolaire, à compter du : / /

RESPONSABLES

Pour les mères mentionner son NOM DE JEUNE FILLE

Responsable légal : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom et Prénom

Adresse

Code postal Commune

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

Responsable légal : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom et Prénom :

Adresse

Code postal Commune

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

AVIS DU MAIRE DE VERFEIL

Sous réserve des places disponibles après inscription des enfants prioritaires du périmètre scolaire

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Date :

Cachet et signature :