



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 :