



DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE SAVIGNEUX

	PARENTS	
	Père	Mère
Nom		
Prénoms		
Adresse		
Téléphone		
Motif demande		

Date d'effet de l'inscription :

ENFANTS			
	1er Enfant	2ème Enfant	3ème Enfant
Nom			
Prénoms			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Classe			
Origine scolaire : (établissement- classe)			

Fait à SAVIGNEUX, le.....
(signature des parents)

AVIS DU MAIRE :

INSCRIPTION(S) ACCEPTEE(S) - REFUSEE(S)

Observations :

**A SAVIGNEUX, le
Le Maire,
D. VIGNARD**