

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE SAVIGNEUX

	PARENTS	
	PERE	MERE
Nom :		
Prénoms :		
Adresse :		
Téléphone :		
Adresse Mail :		
Catégorie Socio-professionnelle		
Motif demande :		

Date d'effet de l'inscription :

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

(Vous munir de votre livret de famille, ainsi qu'un justificatif de domicile)

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

AVIS DU MAIRE :

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

Observations :

A SAVIGNEUX,
Le Maire, Gilles GARNIER