

## 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 <sup>er</sup> Enfant	2 <sup>ème</sup> Enfant	3 <sup>ème</sup> 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