

Service Affaires scolaires

Demande d'inscription scolaire Année 2020/2021

REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e) : Nom :Prénom.....

Domicilié(e) à :

Demande l'inscription de mon enfant :

ENFANT

Nom :

Prénoms :

Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le....., à

À L'ÉCOLE :

ElémentaireClasse :

MaternelleClasse :

Fait au Passage d'Agen, le

Signature :