



**DEMANDE D'INSCRIPTION
A L'ÉCOLE MATERNELLE**

ANNÉE SCOLAIRE 2023 / 2024

ENFANT :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département : Pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

PÈRE :

Nom-Prénom :

.....

Adresse :

.....

CP-Ville :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Tél. professionnel :

E-Mail :

autorise à communiquer ses adresses

MÈRE :

Nom-Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

CP-Ville :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Tél. professionnel :

E-Mail :

autorise à communiquer ses adresses

Classe fréquentée à la rentrée de septembre 2023 :

GS MS PS

Merci de cocher la case correspondante à la classe de l'enfant à la prochaine rentrée

Signature du représentant légal

Signature du Maire