

# DEMANDE D'INSCRIPTION

Dans l'école mixte de Grundviller

Nom et prénoms de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance de l'enfant : ..... à .....

Noms et prénoms du père : .....

Adresse complète : .....

Tel : .....

Email : .....

Noms et prénoms de la mère : .....

Adresse complète (si différente de celle du père) : .....

Tel : .....

Email : .....

demande en ma qualité de représentant légal de l'enfant susmentionné(e),

qu'il (elle) soit scolarisé(e) à l'école de Grundviller

à compter de la rentrée de septembre 2020.

Fait à Grundviller, le .....

Signature

***PS : joindre photocopie du livret de famille et du carnet de vaccination***

***Une liste du matériel vous sera envoyée par mail prochainement.***