

**MAIRIE  
DE  
PLESTIN LES GREVES**

<b>INSCRIPTION SCOLAIRE</b>
<input type="checkbox"/> Ecole Maternelle
<input type="checkbox"/> Ecole Élémentaire
<b>ANNEE SCOLAIRE</b>
.....

<b>NOM de l'enfant</b> : .....		<b>Prénom</b> : .....	
Date et lieu de naissance : __ / __ / ____ à .....		Vaccins à jour <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Tél : _____			
Classe demandée par la famille : _____			
Date de Rentrée souhaitée : _____			
Choix de la filière :		<input type="checkbox"/> Bilingue	<input type="checkbox"/> Monolingue

<b>Adresse de la famille</b> : .....	
.....	
<b>LE PERE</b>	<b>LA MERE</b>
Nom : _____	Nom : _____
Prénoms : _____	Prénoms : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Tél : : _____	Tél : : _____

**Frères et sœurs déjà scolarisés à PLESTIN LES GREVES :**

NOM et prénom :	Ecole fréquentée :
.....	.....
.....	.....

Fait à PLESTIN LES GREVES, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Signature des Parents :**

<b>Documents à fournir</b>
<input type="checkbox"/> <b>Carnet de santé</b>
<input type="checkbox"/> <b>Livret de famille</b>
<input type="checkbox"/> <b>Justificatif de domicile</b>