

**MAIRIE  
DE  
PLESTIN LES GREVES**



<p style="text-align: center;"><b>INSCRIPTION SCOLAIRE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ecole Maternelle <input type="checkbox"/> Ecole Elémentaire</p> <p style="text-align: center;"><b>ANNEE SCOLAIRE</b> <b>2023-2024</b></p>
--

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

<b>RESPONSABLES</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Représentant légal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Personne en charge de l'enfant</b>	
<b>Lien avec l'enfant</b> : .....		
Nom : ..... Prénoms : .....		
adresse : .....		
Profession : .....		
Employeur : .....		
<input type="checkbox"/> Portable : .....	<input type="checkbox"/> Domicile : .....	<input type="checkbox"/> Travail : .....
Courriel : .....		

<input type="checkbox"/> <b>Représentant légal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Personne en charge de l'enfant</b>	
<b>Lien avec l'enfant</b> : .....		
Nom : ..... Prénoms : .....		
Adresse : .....		
Profession : .....		
Employeur : .....		
<input type="checkbox"/> Portable : .....	<input type="checkbox"/> Domicile : .....	<input type="checkbox"/> Travail : .....
Courriel : .....		

**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>