



FORMULAIRE

INSCRIPTION SCOLAIRE 2020/2021

ECOLE

Marc Legouhy

Saint-Clair

Cavalière

-MATERNELLE

Petite section

Moyenne section

Grande section

- PRIMAIRE

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

ENFANT

Nom :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :/...../.....

Nationalité :

Adresse principale de l'enfant :

.....

Ecole ou crèche fréquentée précédemment :

PARENT(S)/RESPONSABLE LEGAL

PERE

Nom:Prénom(s) :

Adresse :
.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :@.....

MERE

Nom:Prénom(s) :

Adresse :
.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :@.....

SIGNATURES :