



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Formulaire à déposer à la mairie de Plappeville

14 rue Paul Ferry 57050 PLAPPEVILLE

Mail : accueil@plappeville.fr

Ecole demandée (maternelle ou primaire) :

Classe : Date de rentrée scolaire :

ENFANT :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Date de naissance : Lieu de naissance :

PARENTS :

MERE :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Téléphone : Mail :

PERE :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Téléphone : Mail :

PERSONNE AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT : (autre que les parents)

1^{ère} personne :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Téléphone : Lien de parenté :

2nde personne :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Téléphone : Lien de parenté :

PERISCOLAIRE : OUI NON CANTINE : OUI NON

Merci de joindre à votre demande les documents suivants :

Copie du livret de famille, un justificatif de domicile