MAIRIE DE
Claveyson
DRÔME
26240
Tél. 04 75 68 42 91
Fax 04 75 68 48 65

DEMANDE D'INSCRIPTION

RPI CLAVEYSON – FAY LE CLOS – LA MOTTE DE GALAURE – MUREILS

Monsieur,Madame : .....
Domicile : .....
.....
N° De Téléphone : .....
Adresse Mail : .....
Profession et lieu de travail du père : .....
Profession et lieu de travail de la mère : .....

Demandent l'inscription à l'école de .....
Pour la rentrée .....
De l'enfant : .....

Nom, Prénom : .....
Date de naissance : .....
Lieu de scolarité antérieur : .....
Classe antérieur : .....
Nombre de frères et sœurs : .....
Classe pour laquelle l'inscription est demandée : .....

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....

Date : .....
Signature des demandeurs : .....

AVIS DE LA MAIRIE DU DOMICILE :

.....
.....
.....
.....