

Mairie - Service Scolaire

31880 LA SALVETAT SAINT GILLES

Tel : 05 62 13 24 14

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

RENTREE 2024

NOM et PRÉNOM de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

NOM et PRÉNOM du père de l'enfant :

N° Tel :

Adresse mail :

NOM et PRÉNOM de la mère de l'enfant :

N° Tel :

Adresse mail :

Je, soussigné (e), m'engage à scolariser mon enfant à la rentrée scolaire 2024 à l'école d'affectation qui sera désignée.

En cas de séparation, j'atteste avoir informé l'autre parent de l'inscription scolaire de mon enfant dans une école de la commune de LA SALVETAT-SAINT-GILLES.

Date :

Signature :