***Mairie - Service Scolaire***

***31880 LA SALVETAT SAINT GILLES***

***Tel : 05 62 13 24 19***

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION SCOLAIRE**

**RENTRÉE 2020**

**NOM et PRÉNOM de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Lieu de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse postale :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOM et PRÉNOM du père de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° Tel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse mail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NOM et PRÉNOM de la mère de l’enfant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**N° Tel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse mail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Je, soussignée (e)** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, m’engage à scolariser mon enfant à la rentrée scolaire 2020 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 :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature :**