

Mairie de Villers-Ecalles

PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE DES ÉLÈVES DU GROUPE PRÉVOST-FREINET ANNÉE 2018-2019

DATE DE LA DEMANDE : SCOLARISATION SOUHAITÉE EN CLASSE DE :

A PARTIR DE :

ENFANT Nom : Prénom :

Sexe : Féminin - Masculin (*rayez la mention inutile*)

Date naissance : ... / ... / Lieu : Département :

Adresse

N° Rue :

Code Postal : Ville :

RESPONSABLE 1 Nom patronymique : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse

N° Rue :

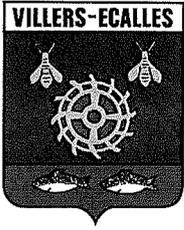
Code Postal : Ville :

Téléphone Domicile : Téléphone Travail :

Portable : E-mail :

Autorité Parentale : Oui - Non (*rayez la mention inutile*)

Lien avec l'enfant (ex : père, sœur, etc....):



Mairie de Villers-Ecalles

RESPONSABLE 2

Nom patronymique : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse

N° Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone Domicile : Téléphone Travail :

Portable : E-mail :

Autorité Parentale : Oui - Non (*rayez la mention inutile*)

Lien avec l'enfant (ex : père, sœur, etc...):

PRÉVISION DE SERVICES PÉRI-SCOLAIRES (Inscription à confirmer ultérieurement de manière annexe)

Garderie : Matin / Oui - Non Soir / Oui - Non

Restauration scolaire : Oui - Non

Transport scolaire : Oui - Non (*rayez les mentions inutiles*)

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), M – Mme

Demande la préinscription scolaire de l'enfant suivant les modalités complétées ci-dessus.

Je suis informé(e) que l'inscription définitive est gérée par l'établissement scolaire et que l'accès aux services municipaux périscolaires nécessite des démarches d'inscription complémentaires.

Fait à Villers-Ecalles, le / /

Signature :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Justificatifs complets : Oui / Non Justificatifs restant à fournir :

Dépôt complémentaire et validation en date du :