

DEMANDE D'INSCRIPTION
A L'ECOLE PUBLIQUE DE MONTPEZAT-DE-QUERCY

Elémentaire Maternelle Classe

A compter du _____

Enfant

- Nom : _____
- Prénoms : _____
- Date et lieu de naissance : _____
- Ecole de provenance : _____

Etat civil des parents

(Nom – prénoms – date et lieu de naissance)

- Père : _____
- Profession : _____
- Mère : _____
- Profession : _____

- **1^{er} responsable de l'enfant :** _____

- Adresse précise : _____
- Téléphone : _____
- Mail : _____

- **2nd responsable de l'enfant :** _____

- Adresse précise : _____
- Téléphone : _____
- Mail : _____

Garderie	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Cantine	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Transport scolaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

A Montpezat-de-Quercy, le _____
(Signature des parents ou du responsable de l'enfant)