



# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Formulaire à déposer à la mairie de Plappeville

14 rue Paul Ferry 57050 PLAPPEVILLE

Mail : [accueil@plappeville.fr](mailto:accueil@plappeville.fr)

Ecole demandée (maternelle ou primaire) : .....

Classe : ..... Date de rentrée scolaire : .....

## ENFANT :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

## PARENTS :

### MERE :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### PERE :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

## PERSONNE AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT : (autre que les parents)

### 1<sup>ère</sup> personne :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

### 2<sup>nd</sup>e personne :

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Lien de parenté : .....

PERISCOLAIRE :     OUI             NON                            CANTINE :             OUI             NON

**Merci de joindre à votre demande les documents suivants :**

**Copie du livret de famille, un justificatif de domicile**