



Mairie
de
Saint Denis

Demande d'inscription scolaire
Ecole de Saint Denis
Année 201...../201.....

 **Enfant**

Nom : Prénom :

Sexe : masculin féminin

Né(é) le : à : Département :

Adresse :
.....
.....

 **Père**

Nom : Prénom :

Adresse (si différente) :
.....
.....

Téléphone :

 **Mère**

Nom : Prénom :

Adresse (si différente) :
.....
.....

Téléphone :

Personne(s) responsable(s) de l'enfant :

- Père Mère
- Père et Mère
- Autre:

Classe demandée :

Signatures

Père

Mère

Autre