

INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLE DE LABRUGUIERE

Mairie de Labruguière
 Hôtel de ville 81290 LABRUGUIERE
 05.63.73.50.60
affaires-scolaires@labruguiere.fr

Enfant :

Date d'entrée à l'école :

	Enfant 1	Enfant 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Sexe (M/F)		
<i>Etablissement scolaire</i>		
<i>Classe</i>		
<i>Périscolaire matin O/N</i>		
<i>Périscolaire midi et cantine O/N</i>		
<i>Périscolaire soir O/N</i>		
<i>Transport scolaire O/N</i>		

• *Partie remplie par l'Administration*

Frères et sœurs déjà inscrits dans l'école (nom, prénom, classe) :

Famille :

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Situation familiale (marié, pacsé, séparé ...)		
Autorité parentale		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Adresse mail		
Adresse		

A :, le

Signature des parents