



INSCRIPTION SCOLAIRE

Ecole publique de Kériscoualc'h
maternelle ou élémentaire

Année 2019-2020

NOM de l'enfant :

Prénoms :

Date de naissance :

♦ **Année scolaire 2019 – 2020 :**

- Ecole Maternelle

- Ecole Elémentaire

- Classe :

Date de fréquentation prévue :

♦ **Ecole fréquentée durant l'année scolaire précédente :**

♦ **Votre enfant fréquentera-t-il le restaurant scolaire ?**

OUI Si oui, combien de jours par semaine :

NON

♦ **Votre enfant fréquentera-t-il la garderie périscolaire ?**

OUI Si oui, combien de jours par semaine :

NON

♦ **Autres enfants composant la famille :**

NOM Prénom :

Date de naissance :

-

__ / __ / ____

-

__ / __ / ____

-

__ / __ / ____

-

__ / __ / ____

♦ **Nom et prénom du père ou du responsable :**

♦ **Nom de jeune fille et prénom de la mère :**

♦ **Adresse :**

♦ **Téléphone domicile :**

♦ **Téléphone professionnel :**

♦ **Adresse mail :**

Date :

Signature des parents :

Visa de Madame le Maire,

Le :