

Ecole Primaire

84410 Flassan



04.90.61.84.08

DEMANDE D'INSCRIPTION
Année Scolaire 20.../20...

Nom du responsable légal de l'enfant : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ lieu : _____

Adresse : _____

N° téléphone du domicile : _____

Date souhaitée d'inscription : _____

Classe : _____

Ecole actuellement fréquentée : _____

À Flassan, le : _____ signature :



Décision du Maire de Flassan : **ACCORD** **REFUS**

À Flassan, le *Signature et cachet*

Fiche à remettre au directeur de l'école

- Documents à joindre : Livret de famille Carnet de santé de l'élève
 Certificat de radiation de l'ancienne école Carnet scolaire