

**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE – Enfant de moins de 3 ans
(1^{ère} inscription)**

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de Naissance : _____

Sexe : _____

Adresse : _____

L'enfant doit avoir 3 ans entre le 1er septembre et 31 décembre de l'année N et la propriété acquise

PARENTS ou responsables légaux

Adulte 1 : Nom, Prénom : _____

Adulte 2 : Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Email : _____

Email : _____

☎ Fixe : _____

☎ Fixe : _____

☎ Portable : _____

☎ Portable : _____

Profession : _____

Profession : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Votre enfant bénéficiera :

D'un accompagnant d'élève en situation de handicap (AESH)

D'un projet d'accueil individualisé (PAI)

AVIS DE LA COLLECTIVITE

Validée

Refusée

Le Maire,
Yves DREVES

*Cadre réservé - date de
réception de la demande :*

-----/-----/-----