

Pré-inscription scolaire À remplir par les familles (Merci d'écrire lisiblement)

Parent Responsable : Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse actuelle :

Ou future adresse VLP :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :@.....

Séparation/Divorce : Oui Non

Demande de dérogation* : Oui Non

Si oui,

Maternelle Rouchon	Maternelle Romain Rolland	Maternelle Gaston Dumont	Élémentaire Beuve et Gantier	Élémentaire Romain Rolland	Élémentaire Gaston Dumont
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Réponse donnée après commission qui a lieu courant avril – mai.

Enfants :

Nom et Prénom : Né le : Niveau :

Nom et Prénom : Né le : Niveau :

Nom et Prénom : Né le : Niveau :

Nom et Prénom : Né le : Niveau :

Partie réservée au service :

Fait le : Par : À scolariser pour le :

Documents fournis :

- Livret de famille
- Justificatif de domicile (- de 3 mois)
- Vaccination DTP
- Courrier dérogation