



Inscription/.....

Service Education
education@inzinac-lochrist.fr

NOM / PRENOM DE L'ENFANT :

NOM DE L'ECOLE : Maternelle Primaire

A partir de :

Demande de Dérogation : Oui * Non
Si oui compléter la fiche complémentaire

ELEVE(S) A INSCRIRE

NOM DE L'ENFANT	PRENOM	SEXE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ECOLE D'ORIGINE	CLASSE

L'enfant fréquentera : l'accueil périscolaire le restaurant scolaire

AUTRE(S) ENFANT(S) A CHARGE

NOM DE L'ENFANT	PRENOM	SEXE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE	CLASSE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Parent 1	Parent 2
Nom et prénom :	Nom et prénom.....
Situation familiale :	Situation familiale:
qualité: père / mère / tuteur / autre *	qualité: père / mère / tuteur / autre *
Adresse.....	Adresse.....
Quartiers *: Inzinac / Lochrist / Kerglaw / Penquesten	Quartiers *: Inzinac / Lochrist / Kerglaw / Penquesten
Code postal : ville :	Code postal Ville.....
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :

• *barrer la mention inutile*

Joindre **un justificatif de domicile** et **la photocopie du livret de famille**

Pour information : le certificat de radiation de l'école précédente est à remettre lors de l'inscription au directeur de l'école d'accueil. Aucune admission ne sera possible sans le certificat signé de Monsieur Le Maire.

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande et m'engage à signaler toute modification au directeur de l'école.

Date et signature des parents :