



ANNÉE SCOLAIRE 20.../20....

DEMANDE D'INSCRIPTION

L'ÉCOLE PUBLIQUE

GROUPE SCOLAIRE DU BRÉDENARDE D'AUDRUICQ

(Demande à remplir accompagnée d'un justificatif de domicile)

ELEVE	Nom : Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Date de naissance _ _ _ _ _ _ _ _ Lieu : Adresse : CP : Ville :
RESPONSABLES	<u>Responsable légal N° 1 : Mère/père/tuteur (rayer les mentions inutiles)</u> Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Téléphone domicile : Portable :
	<u>Responsable légal N°2 : Mère/père/tuteur (rayer les mentions inutiles)</u> Nom : Prénom : Adresse : (si différente du 1 ^{er} responsable) CP : Ville : Téléphone domicile : Portable :
SCOLAIRE	<u>Etablissement fréquenté actuellement (sauf si première année d'école) :</u> Ecole : Classe : CP : Ville : <u>L'inscription demandée pour l'école :</u> <input type="checkbox"/> Maternelle du Brédénarde <input type="checkbox"/> Elémentaire du Brédénarde Classe :

Audruicq, le

Signature des Parents