

DEMANDE D'INSCRIPTION

SCOLAIRE 2020/2021

Service Enfance
Mairie de Verrières-le-Buisson
Tél. 01 69 53 78 00
scolaire@verrieres-le-buisson.fr

Dossier établi par :

Date d'inscription :

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance Sexe :

Vaccinations : OUI / NON (entourer la case correspondante)

PAI avec panier repas

Nom et adresse de l'école précédente :

Responsable légal 1

Marié Célibataire Pacsé Vie maritale Séparé Veuf

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail :

Portable : Mail :

Profession, nom et adresse de l'employeur :

Responsable légal 2

Marié Célibataire Pacsé Vie maritale Séparé Veuf

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail :

Portable : Mail :

Profession, nom et adresse de l'employeur :

Ecole d'affectation :

Niveau de classe rentrée 2020/2021 :

Dérogation : OUI / NON (entourer la case correspondante)

Ecole demandée :

Motif de la demande de dérogation (Courrier des parents à fournir) :

Frères et sœurs scolarisés :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

OBSERVATIONS :

Hôtel de Ville
Place Charles de Gaulle
Verrières-le-Buisson

