



02 97 34 26 98  
eco56.nd.meslan@e-cbzh  
10, rue Jean Guillemot - 56320 MESLAN

www.ecole-nd-meslan.fr

Ecole Notre Dame



# DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) M./Mme  demande l'inscription à l'école Notre-Dame de Meslan à partir du  pour mon enfant :

Nom :  Prénom :   
 Sexe :  Masculin  Féminin Classe (à sa rentrée à l'école) :   
 Né(e) le :  Lieu de naissance :   
 Nationalité :  Année d'arrivée en France :   
 Adresse :   
 Code postal :  Commune :

École fréquentée l'année précédente (autre que l'école Notre Dame) :

## RESPONSABLES LÉGAUX :

	MÈRE	PÈRE
Nom d'usage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation familiale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal et Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone domicile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale) :

Organisme   
 Autorité parentale  Oui  Non  
 Personne référente et sa fonction   
 Lien avec l'enfant   
 Adresse postale   
 Code postal et Ville   
 Téléphone domicile :  Téléphone portable :   
 Courriel

Date :

Signature(s) :