



MAIRIE
de
SAINT AUBIN D'AUBIGNÉ

FORMULAIRE DE PRÉ - INSCRIPTION SCOLAIRE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE (à compléter en majuscule)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Département :

Pays :

Sexe :

Féminin

Masculin

Scolarité demandée :

Maternelle : « ecole.0351832b@ac-rennes.fr »

Primaire : « ecole.0351833c@ac-rennes.fr »

Petite section

CP

CM1

Moyenne section

CE1

CM2

Grande section

CE2

(pour tout renseignement, n'hésitez pas à adresser un mail aux écoles)

Date de rentrée scolaire souhaitée :

PARENTS DOMICILIÉS A LA MÊME ADRESSE (à compléter en majuscule)

Responsable légal : Parent 1 Parent 2 Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Téléphone professionnel : Mail :

AUTRE PARENT : Parent 1 Parent 2 Tuteur

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Téléphone professionnel : Mail :

PARENTS NON DOMICILIÉS A LA MÊME ADRESSE (à compléter en majuscule)

AUTRE PARENT : Parent 1 Parent 2 Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Téléphone professionnel : Mail :

DATE : Signature du/des représentant(s) légal(aux) :