



DEMANDE D'INSCRIPTION
ECOLE PUBLIQUE COMMUNALE

Département de l'Isère

38220

Coordonnées des parents :

NOM du parent 1 :

Prénom :

Téléphone :

Email :

NOM du parent 2 :

Prénom

Téléphone :

Email :

Adresse :

Demande l'inscription de mon/mes enfant(s) à l'Ecole Publique de Séchilienne :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE

A Séchilienne, Le

Signatures des Parents

AVIS DU MAIRE :

A Séchilienne, Le

Le Maire, Cyrille PLENET