

DEMANDE D'INSCRIPTION
Ecole Jean de la Fontaine

Nom et prénom des parents :

Domicile :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Demande l'inscription à l'école primaire Jean de la Fontaine de l'enfant :

Sexe : Masculin :

Féminin :

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Né(e) le à

Domicile : Salmanac

Code Postal : Commune :

Classe :

(Partie réservée à l'administration)

- Inscription acceptée :

- Inscription refusée :

A Vabres l'Abbaye, le

Le Maire, Frédéric ARTIS