



Ecole du Sacré Cœur  
1, rue des Saussaies  
44190 BOUSSAY  
☎ : 02 40 06 81 76

Année scolaire : 20...../ 20.....

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e) ( nom, prénom) .....

agissant en qualité de .....

Adresse .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Messagerie : .....

● **DEMANDE** à Monsieur RICHARD Vincent, directeur de l'école du Sacré Cœur de Boussay, de bien vouloir accepter l'inscription, au titre de nouvel élève, de l'enfant :

**Nom de l'élève** : ..... **Prénoms** : .....  
Date de naissance ..... Sexe : F G  
Lieu de naissance ..... Département (en chiffres) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Précédemment scolarisé (e) à .....  
En classe de ..... Adresse de l'école : .....

● **M'ENGAGE** à ce que mon enfant soit scolarisé régulièrement à partir de :

.....

● **ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE** du projet éducatif de l'école, des conditions financières et du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le respecter.

Fait à ..... le .....

Signature ( s )

.....