



Année scolaire : 20...../ 20.....

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e) (nom, prénom)

agissant en qualité de

Adresse

Téléphone fixe : Portable :

Messagerie :

● **DEMANDE** à Madame GENDRONNEAU Aurore, directrice 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)