

# INSCRIPTION SCOLAIRE MARCEY LES GREVES

ANNÉE.....

**Nom / Prénoms de l'enfant :** **Féminin / Masculin**

.....

**Date et lieu de naissance :**

.....

**Classe fréquentée à la rentrée :** .....

**Inscription cantine oui / non**

Lundi O mardi O mercredi O jeudi O vendredi O

**Inscription garderie oui / non**

Lundi O mardi O mercredi O jeudi O vendredi O

**Adresse de l'enfant si autre que les parents :**

.....

**Nom / Prénom du Père.....**

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Nom / Prénom de la Mère.....**

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

.....

**Téléphone :** .....

**Merci de fournir une copie du livret de famille et**

**Du carnet de vaccinations**