

DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE CLASSE

DU R.P.I. CLAVEYSON - FAY LE CLOS

- LA MOTTE DE GALAURE - MUREILS

Monsieur, Madame :

Domicile :

N° téléphone :Mail :

Profession et lieu de travail du père :

Profession et lieu de travail de la mère :

DEMANDENT l'inscription, dans une classe du R.P.I., de leur enfant :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Lieu de scolarité antérieur :

Classe antérieure :

Nombre de frères et sœurs :

Classe pour laquelle l'inscription est demandée :

A compter du :

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....

date et signature des parents :

AVIS DU MAIRE DU DOMICILE

.....
.....

date et signature,

Le Maire de FAY-LE-CLOS