

Mairie de BOUHET

Tél. : 05 46 68 20 83

Fax. : 05 46 68 10 66

Courriel : secretariat@bouhet17.fr

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION
Année scolaire 20...../20.....

- Ecole maternelle
- Ecole primaire

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE DEMANDÉE :

Si l'enfant a des frères et sœurs scolarisés sur la commune, indiquez :

Nom Prénom :

Classe :

NOM Prénom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....
.....

TELEPHONE en cas d'urgence :

COURRIEL.....

L'enfant mangera à la cantine : OUI NON

Accueil périscolaire : OUI NON

Pour la mairie, se munir d'un justificatif de domicile et du livret de famille

DECISION DU MAIRE

- Avis FAVORABLE
- Avis DEFAVORABLE Motif :.....

Le Maire,
Christophe RAULT.