



Cadre réservé à l'administration	
Date de réception du dossier :	Rentrée scolaire de :

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

➤ Renseignements concernant les représentants légaux

Qualité : <input type="checkbox"/> parent1 <input type="checkbox"/> parent 2	Qualité : <input type="checkbox"/> parent1 <input type="checkbox"/> parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal et Ville :	Code Postal et Ville :
Tél ☎	Tél ☎
Tél 📱	Tél 📱
Mail @.....	Mail @.....

➤ Renseignements concernant l'enfant

Nom :
Prénom :
Date de naissance..... Lieu de Naissance.....
Age de l'enfant au cours de l'inscription.....
Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin

DATE et SIGNATURES

Parent 1

Parent2



Cadre réservé à l'administration :

Ecole de secteur :

Date de saisie :

Service scolaire contacté le :

Accord pour inscription scolaire sur l'école :

Mairie de Clichy-sous-Bois Place du 11 novembre 1918 – 93390 Clichy-sous-Bois

Téléphone : 01 43 88 83 76 - scolaire@clichysousbois.fr

HORAIRES D'OUVERTURE : Lundi – Mercredi – Jeudi – Vendredi 08h30 – 12h00 / 13h30 à 17h00

Mardi 10h00 – 12h00 / 13h30 à 17h30