



INSCRIPTION SCOLAIRE
Commune de MOUGUERRE

Année scolaire 20... / 20...

ENFANT A INSCRIRE (*Compléter une fiche par enfant*)

NOM ET PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
CLASSE / NIVEAU :
SOUHAIT D'INSCRIPTION EN CLASSE BILINGUE (BASQUE / FRANÇAIS) : OUI / NON

PARENTS

Nom et prénom du parent 1 :

Nom et prénom du parent 2 :

.....

.....

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tél. :

Tél. :

Mail :

Mail :

RAISON(S) de la demande d'inscription à MOUGUERRE (cf. article L212-8 Code de l'Education*)

- Domicilié(s) dans la commune**
 **Votre enfant a un frère ou une sœur dans l'école
maternelle ou élémentaire de la commune**

Fait à, le ... /... /20...

Nom / Prénom :

Signature :

Ecole / Classe :

DECISION SUR LA DEMANDE D'INSCRIPTION (cadre réservé à l'administration)

- Inscription accordée**
(Sous réserve de l'acceptation du Directeur de l'école)

Fait à MOUGUERRE, le ... /... /20...

Ecole :

- Inscription refusée**

Le Maire,

Motif :