



1 Place de la Mairie 31530 LASSERRE-PRADERE

A déposer à la Mairie	INSCRIPTION
	Crèche – Ecole Maternelle – Ecole Elémentaire (1
	Classe à intégrer :

ENFANT

NOM : _____
 PRENOM : _____
 Date et lieu de naissance : _____
 ADRESSE : _____
 N° CAF : _____
 NOM du médecin traitant : _____
 Adresse et n° de tel du médecin traitant : _____
 Indications médicales : _____

PARENTS

PERE	MERE
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Profession : _____	Profession : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
N° tel domicile : _____	N° tel domicile : _____
N° tel travail : _____	N° tel travail : _____
N° tel portable : _____	N° tel portable : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____

Personnes habilitées à prendre l'enfant à l'école

Pièces à présenter : livret de famille, justificatif de domicile et CAF

(1) : barrer la mention inutile
des parents

Signature