

**Mairie - Service Scolaire**

**31880 LA SALVETAT SAINT GILLES**

**Tel : 05 62 13 24 19**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

**RENTRÉE 2023**

**NOM et PRÉNOM de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse postale :**

**NOM et PRÉNOM du père de l'enfant :**

**N° Tel :**

**Adresse mail :**

**NOM et PRÉNOM de la mère de l'enfant :**

**N° Tel :**

**Adresse mail :**

**Je, soussigné (e) ....., m'engage à scolariser mon enfant à la rentrée scolaire 2023 à l'école d'affectation qui sera désignée.**

**En cas de séparation, j'atteste avoir informé l'autre parent de l'inscription scolaire de mon enfant dans une école de la commune de LA SALVETAT-SAINT-GILLES.**

**Date :**

**Signature :**