



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

Groupe scolaire de Leyment

(Année scolaire 2024-2025)

FAMILLE

	<u>PERE (ou RESPONSABLE LEGAL)</u>	<u>MERE (ou RESPONSABLE LEGAL)</u>
NOM Prénom
Date de naissance
Lieu de naissance
ADRESSE COMPLETE
N° TEL Portable OBLIGATOIRE (ligne en fonctionnement)
N° Tel Travail
Adresse Mail en MAJUSCULES (1)(1)

En cas d'urgence, les parents seront joints aux n° de téléphones indiqués. Merci de veiller à nous communiquer vos nouveaux n° de portables en cas de changement durant l'année.

Merci de cocher la ligne ci-dessous

en cochant cette case, j'accepte que mon ou mes adresses mails soient utilisée(s) pour me transmettre des informations ou documents soit par la mairie de Leyment, soit par l'Ecole.

Votre enfant est-il soumis à des restrictions médicales (P.A.I, etc...) : oui non

Tapez une équation ici. Merci de nous communiquer les documents relatifs aux prescriptions

Veillez joindre la copie de votre livret de famille ainsi qu'un justificatif de domicile

Enfant(s) à inscrire :

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU NAISSANCE	FUTURE CLASSE

accueil@mairie.deleyment.fr