

**DEMANDE INSCRIPTION 2021/2022**

**ECOLE MATERNELLE**

**4 rue des Ecoles 88120 VAGNEY**

**Tél : 03.29.24.74.29**

ENFANT	
NOM : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	
Adresse de l'enfant : _____ _____	
Si votre enfant était précédemment inscrit dans une autre école, nom et adresse de l'école : _____ _____	

PARENTS	
<b>Mère :</b>	
NOM : _____	Prénom : _____
N° Tél : _____	
Adresse mail _____	
Adresse : _____	
<b>Père :</b>	
NOM : _____	Prénom : _____
N° Tél : _____	
Adresse mail _____	
Adresse : _____	
<b>Remarques particulières</b>	

GARDERIE/CANTINE			
OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Ne sait pas <input type="checkbox"/>
<b>Dossier à télécharger et à retourner après l'avoir complété à :</b> L'association LES P'TITES GUEULES 2 rue des Ecoles 88120 VAGNEY ou <a href="mailto:contact@lesptitesgueules.fr">contact@lesptitesgueules.fr</a>			
TRANSPORT SCOLAIRE			
OUI	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Ne sait pas <input type="checkbox"/>