

# DEMANDE INSCRIPTION 2023/2024

## 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 : _____	
<i>(Les coordonnées reprises ci-dessus sont utilisées exclusivement pour l'inscription de l'enfant)</i>	
<b>Remarques particulières :</b>	

GARDERIE/CANTINE		
OUI ( <input type="checkbox"/> )	NON ( <input type="checkbox"/> )	Ne sait pas ( <input type="checkbox"/> )
Dossier à télécharger et à retourner après l'avoir complété à : 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		
Inscription sur le site <a href="http://www.fluo.eu/88">www.fluo.eu/88</a>		
OUI ( <input type="checkbox"/> )	NON ( <input type="checkbox"/> )	Ne sait pas ( <input type="checkbox"/> )
Autorisent la Mairie de VAGNEY à reprendre nos coordonnées téléphoniques pour liste du transport scolaire à destination des accompagnatrices. OUI ( <input type="checkbox"/> ) NON ( <input type="checkbox"/> )		

DATE : \_\_\_\_\_

Signature des parents,