

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

BUREAU SCOLAIRE 0596 621079



École d'affectation	
Classe	

Nom de l'enfant : Prénom :	
Date de naissance :Lieu :	Sexe M \square F \square
Mode de garde actuelle :	
Nom et Prénom	
Père:	
Mère:	
Adresse:	
Numéro de Portable :	
Numéro de Domicile :	
Adresse e-mail (préciser les majuscules) :	
Profession:	
Nationalité :	
Personne à prévenir en cas d'urgence :	
Tel :	
☐ J'autorise la Ville de Sainte Luce à utiliser les adresses éle	ectroniques pour me faire

- J'autorise la Ville de Sainte Luce à utiliser les adresses électroniques pour me faire parvenir les informations liées à l'activité scolaire.
- J'autorise le Ville de Sainte Luce à intégrer mon numéro de téléphone portable dans la « plateforme sms » pour me faire parvenir les informations liées à l'activité scolaire.