



MAIRIE de LE LARDIN SAINT LAZARE

2 Avenue Georges Haupinot
24570 LE LARDIN SAINT LAZARE

☎ 05.53 51 27 11

☎ 05.53 51 05 15

Demande d'inscription à l'école du Lardin

NOM, Prénoms : _____

Né(e) le : _____

Lieu de naissance : _____

Fils ou Fille de : _____

et de : _____

Domicilié(e) à : _____

Adresse du second _____

parent si différente _____

Situation de famille des parents Célibataire Marié Divorcé Concubinage

Garderie du matin oui non Garderie du Soir oui non

Cantine scolaire oui non Car oui non

à l'école Maternelle du Lardin

Toute Petite section Petite section
 Moyenne section Grande section

à l'école Primaire du Lardin

CP CE 1
 CE 2 CM 1
 CM 2

Téléphone domicile père _____ mère _____

Téléphone portable père _____ mère _____

Téléphone travail père _____ mère _____

Adresse mail père _____ mère _____

Autorisez-vous la publication de vos adresses (mail et postale) oui non

Pour hors commune motif de l'inscription _____

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal

Pièces à joindre à la demande : Livret de famille complet, une facture, pour les hors commune autorisation du Maire de la commune de résidence