DEPARTEMENT DE L’ISERE

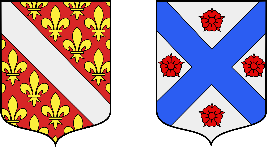
\_\_\_\_\_\_

**COMMUNE DE**

**LAVAL-EN-BELLEDONNE**

**DEMANDE INSCRIPTION ECOLE**

**en classe de :**



Tél. : 04 76 71 42 88

Email : mairie@laval-en-belledonne.fr

www.laval-en-belledonne.fr

**PARENT 2**

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**PARENT 1**

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**ENFANT**

Nom et Prénom : sexe :

Date de naissance :

Votre enfant sera-t’il inscrit à la cantine ?

Votre enfant prendra-t’il le bus ?

Personne à prévenir en cas d’absence des parents :

**Fait à LAVAL-EN-BELLEDONNE,**

**le**

**Signature :**

**CERTIFICAT D’INSCRIPTION SCOLAIRE**

Le Maire accepte l’inscription à l’école de LAVAL (38190) de l’enfant :

**Fait à LAVAL,-EN-BELLEDONNE,**

**le**

**Mireille STISSI,**

**Maire**

**Veuillez présenter le certificat d’inscription ci-dessus lors de votre RDV avec la directrice de l’école**

**RDVà prendre par mail : ce.0381610u@ac-grenoble.fr**