



FORMULAIRE DE RETOUR DANS L'ECOLE DE SECTEUR

Je, soussigné(e)....., responsable légal(e) de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : __ __ / __ __ / __ __

Actuellement scolarisé(e) à l'école

souhaite que mon enfant intègre son école de secteur à la rentrée de septembre 2018

certifie que ma situation familiale et que mon domicile sont les mêmes que ceux déclarés dans la demande initiale

Dans le cas contraire, merci de bien vouloir contacter le service sur contact-inscription@marseille.fr ou via Allô Mairie au 0810 813 813.

Fait le :

Signature :

Formulaire à renvoyer le plus rapidement possible accompagné de toutes les pièces justificatives photocopiées à l'adresse suivante :

Service de la Vie Scolaire – Inscriptions 38 rue Fauchier - 13233 Marseille cedex 20

ou

contact-inscription@marseille.fr en précisant comme objet : RES