



Haute - Garonne

VEILLE - toulouse

République Française

Liberté - Égalité - Fraternité

INSCRIPTION SCOLAIRE 2020/2021

A partir du _____

ELEVE :

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à _____ (Commune et département)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : Maternelle Cycle 2 Cycle 3 Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX :

MERE : Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

PERE : Nom _____ Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : Autorité parentale : Oui Non Lien avec l'enfant _____

Organisme _____ Personne référente : _____ Fonction : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone Portable : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES :

Restaurant scolaire : Oui Non

Date :

Signatures :

Pièces à fournir : copie du livret de famille et carnet de santé