



## INSCRIPTION SCOLAIRE 2021/2022

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**