

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE DE SECTEUR ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

MATERNELLE : POUR LES ENFANTS NÉS EN 2017 - ÉLÉMENTAIRE : POUR LES ENFANTS NÉS EN 2014

ÉCOLE :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : M F

LIEU DE NAISSANCE :

DÉPARTEMENT :

TRANSPORT SCOLAIRE : OUI NON

CLASSE :

RESPONSABLES

PARENTS OU TUTEUR LÉGAL AYANT LA GARDE DE L'ENFANT

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

MÈRE PÈRE TUTEUR(TRICE) AUTRE

NOM :

PRÉNOM :

NOM D'USAGE :

TÉLÉPHONE (PORTABLE) :

TÉLÉPHONE (DOMICILE) :

TÉLÉPHONE (EMPLOYEUR) :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ADRESSE COMPLÈTE :

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

MÈRE PÈRE TUTEUR(TRICE) AUTRE

NOM :

PRÉNOM :

NOM D'USAGE :

TÉLÉPHONE (PORTABLE) :

TÉLÉPHONE (DOMICILE) :

TÉLÉPHONE (EMPLOYEUR) :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ADRESSE COMPLÈTE :

RESTAURATION SCOLAIRE : SOUHAITEZ-VOUS INSCRIRE VOTRE ENFANT À LA RESTAURATION SCOLAIRE : OUI NON

* PIÈCES À FOURNIR :

- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE

- FICHE D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE
(LE CAS ÉCHÉANT)

SIGNATURE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

REPRÉSENTANT 1

REPRÉSENTANT 1

- JUSTIFICATIF D'ADRESSE DE MOINS DE 3 MOIS

- COPIE DU JUGEMENT DE SÉPARATION OU DIVORCE DU TGI (LE CAS ÉCHÉANT)

UN DOCUMENT ATTESTANT QUE L'ENFANT A REÇU LES VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR SON ÂGE
(COPIE DES DERNIÈRES PAGES DU CARNET DE VACCINATIONS)