

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE

_____ / _____

Dans le groupe scolaire

Marc Antoine et Rosalie Jullien à Pizançon

Madame BONNET, directrice

 04 75 70 40 55

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Pièces jointes au dossier :

- Copie du livret de famille complet.
- Copie du jugement (si séparation).
- Copie du justificatif de domicile de moins de trois mois.
- Attestation d'assurance (responsabilité civile).

Demande d'inscription de l'enfant :

Nom

Prénoms.....

Domicile :.....

.....

Né(e) le àdép.()

En classe de Dans le groupe scolaire Marc Antoine et Rosalie Jullien
à Pizançon

L'enfant utilisera les services périscolaires : oui – non / la cantine : oui – non

Nom et Prénom du père :

Domicile :.....

.....

Téléphone fixe _ / _ / _ / _ / _ _ Téléphone portable _ / _ / _ / _ / _ _

Adresse mail :

Profession et adresse de l'employeur

.....

.....

Téléphone professionnel _ / _ / _ / _ / _ _

Nom et Prénom de la mère :

Nom d'usage :

Domicile :.....

.....

Téléphone fixe _ / _ / _ / _ / _ _ Téléphone portable _ / _ / _ / _ / _ _

Adresse mail :

Profession et adresse de l'employeur

.....

.....

Téléphone professionnel _ / _ / _ / _ / _ _

Date

Signature du père

Signature de la mère

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE

Nom de famille : Sexe : F M
Nom d'usage :
Prénom(s) : / /
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour d'terminer le code correspondant votre situation, voir la liste page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour d'terminer le code correspondant votre situation, voir la liste page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Organisme :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour d'terminer le code correspondant votre situation, voir la liste page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui Non