



# ECOLE MATERNELLE PUBLIQUE

## DEMANDE D'INSCRIPTION

### ELEVE :

**Nom et Prénoms de l'ELEVE :** .....

Sexe : Féminin  Masculin

Date de naissance : .....

Lieu de naissance (commune et département) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....



### RESPONSABLES LEGAUX :

**Nom et Prénom de la MERE :** ..... Nom de jeune fille : .....

Autorité parentale : OUI  NON

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone portable / domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....



**Nom et Prénom du PERE :** .....

Autorité parentale : OUI  NON

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone portable / domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....



**Autre responsable légal :** Personne référente : .....

Autorité parentale : OUI  NON  Lien avec l'enfant : .....

Organisme : ..... Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone portable / domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....



# ECOLE MATERNELLE PUBLIQUE

Date d'entrée à l'école souhaitée : .....

Niveau de classe souhaité : .....

Informations périscolaires :

Garderie matin : Oui  Non

Garderie soir : Oui  Non

Restaurant scolaire : Oui  Non

Signatures des responsables légaux,

---

**Date de réception en Mairie :**

---

ACCORD de Monsieur le Maire d'Alba La Romaine.

Observations :

Le .....

Cachet de la Mairie :

Signature de M. le Maire,