



ECOLE PRIMAIRE 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 PRIMAIRE 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,