

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 201.../201...



École : Dolto Prévert Maternelle Métairie Élémentaire Métairie

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____ / _____ / _____ **Sexe :** M F
Né(e) le : / / **Lieu de naissance** (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Commune :** _____
Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 CYCLE 3
Niveau : _____ **Classe :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère : **NOM de jeune fille :** _____ **Autorité parentale :** Oui Non
NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
(Si différente de celle de l'élève)
Code postal : _____ **Commune :** _____
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| **Téléphone portable :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
Téléphone travail : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| **Numéro poste :** _____
Courriel : _____ @ _____

Père : **Autorité parentale :** Oui Non
NOM : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
(Si différente de celle de l'élève)
Code postal : _____ **Commune :** _____
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| **Téléphone portable :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
Téléphone travail : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| **Numéro poste :** _____
Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou moral) : _____ **Autorité parentale :** Oui Non
Organisme : _____ **Personne référente :** _____
Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____
Adresse : _____
Code postal : _____ **Commune :** _____
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| **Téléphone portable :** |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
Courriel : _____ @ _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non **Garderie soir :** Oui Non
Étude surveillée : Oui Non **Restaurant scolaire :** Oui Non
Transport scolaire : Oui Non

* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)

Demande de dérogation : Secteur Communes

Date : / /

Signature :