

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

ELEVE

Nom :

Prénom (s) : Sexe M F

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Scolarité demandée

Maternelle 1^{ère} année 2^e année 3^e année

Elémentaire CP CE1 CE2 CM1 CM2

Date début de scolarisation :

RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 1

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom(s) :

Adresse :

.....

.....

Autorité parentale : oui non

Numéro de téléphone domicile :

portable :

travail :

Courriel@.....

RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 2

Nom de naissance : -----

Nom marital : -----

Prénom(s) : -----

Adresse : -----

Autorité parentale : oui non

Numéro de téléphone domicile : -----

portable : -----

travail : -----

Courriel -----@-----

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Organisme : -----

Personne référente : -----

Fonction : -----

Lien avec l'enfant : -----

Adresse : -----

Autorité parentale : oui non

Numéro de téléphone : -----

portable : -----

Courriel -----@-----

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer contacter la mairie.

PIECES A JOINDRE

Livret de famille

Jugement précisant l'autorité parentale ou de garde

Copie du carnet de santé de l'enfant

Justificatif de domicile de moins de trois mois : facture EDF, télécom, bail de location etc.

Date :

Signature

Date de réception de la demande en mairie :