

FICHE DE RENSEIGNEMENTS / INSCRIPTION SCOLAIRE

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE
☎ (04 94 60 89 20)

ÉCOLE MATERNELLE
☎ (04 94 60 79 95)

- Classe fréquentée à la rentrée :

Date d'entrée dans l'établissement scolaire :

ÉLÈVE

NOM : Prénom (s) : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance : Dépt :

Adresse :

Code postal..... Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale ou PACS Divorcé(e) ou séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

MÈRE

Autorité parentale OUI NON

Nom maritale (nom d'usage) : Prénom :

Nom de Jeune Fille.....

Adresse : (si différente de celle de l'élève) :

Code postal..... Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste : MAIL@.....

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 de poste : MAIL@.....

Autre responsable légal (personne physique ou moral)

Autorité parentale OUI NON

Organisme :

Profession : Personne référente : Lien avec l'enfant.....

Adresse :

Code postal..... Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste : MAIL@.....

Enfants scolarisés et habitant à la même adresse :

Noms	Prénoms	Date de naissance	Lieu de scolarisation

TRANSPORT SCOLAIRE oui non RESTAURANT SCOLAIRE oui non ÉTUDE SURVEILLÉE oui non

Peri scolaire MATIN oui non Péri scolaire SOIR oui non Garderie SOIR 16h / 16h30 oui non

Si OUI s'adresser en Mairie au service Pôle éducation et transport : ☎04.94.50.98.32Mail : education.transports@lecannetdesmaures.com ou au Pôle enfance jeunesse ☎ 04.94.50.06.06)

SIGNATURES

Du Père

De la Mère