

Cadre réservé à l'administration

VARILHES

LABORIE

**ELEVE**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ sexe M  F

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Date effective d'entrée à l'école \_\_\_\_\_ NIVEAU DE CLASSE :

Ecole maternelle fréquentée en Grande Section : \_\_\_\_\_

**FRERE(S) – SŒUR(S)**

L'enfant a-t-il des frères ou sœurs : OUI NON (rayer la mention inutile)

Si oui ? merci de compléter le tableau ci-dessous

NOM	PRENOM	SEXE	NIVEAU DE CLASSE A LA RENTREE	ECOLE FREQUENTEE

**RESPONSABLE LEGAUX**

**MERE**

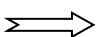
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Autorité parentale :  OUI  NON

Adresse \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ travail \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_



**PERE**

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  OUI  NON

Adresse \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ travail \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal \* (\* préciser et justifier)**

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ travail \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

**Pièces à joindre : Photocopies du livret de famille (feuillet des parents et celui de l'enfant concerné par l'inscription scolaire), justificatif de domicile, jugements relatifs à l'autorité parentale**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste sous ma responsabilité l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Certifie avoir reçu ce jour les règlements des services périscolaires mis en place par la commune.

**DATE :**

**Signature :**