



Commune de Bornel

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
 A COMPLETER INTEGRALEMENT RECTO-VERSO
 ET A DEPOSER EN MAIRIE - AUX SERVICES SCOLAIRES

| | |
|---|--|
| ECOLE MATERNELLE JEAN DE LA FONTAINE | INSCRIPTION SCOLAIRE Année scolaire 2017-2018 |
|---|--|

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : _____ PRENOM : _____
 Sexe F M Né(e) le/...../.....
 Lieu de naissance (commune et département)

Vaccinations (dates) : **DIPHTÉRIE - TÉTANOS – POLIO**

Précédente scolarisation

Coordonnées de l'Etablissement scolaire :

FAMILLE DE L'ENFANT / NUMERO D'URGENCE

Responsables légaux : En cas de séparation, il est indispensable de renseigner l'ensemble des cases.

| | PERE | MERE | AUTRE CONJOINT |
|----------------------|---|---|---|
| NOM | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| Code Postal - Ville | | | |
| Tel. domicile | | | |
| Tel. portable | | | |
| Profession | | | |
| Employeur | | | |
| Tél. travail | | | |
| Situation de famille | Marié Séparé Divorcé Vie maritale Célibataire Veuf Décédé | Marié Séparé Divorcé Vie maritale Célibataire Veuve Décédée | Marié Séparé Divorcé Vie maritale Célibataire Veuf /veuve Décédé(e) |
| Autorité parentale | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------------------------------|--|--|--|
| Adresse CPAM | | | |
| N° de Sécurité Sociale | | | |
| Adresse CAF | | | |
| N° Allocataire | | | |
| Nourrice ou personnes autorisées | | | |
| OBSERVATIONS | | | |

Restauration scolaire

OUI

NON

PERI-SCOLAIRE - Centre de Loisirs

MATIN

SOIR

SIGNATURE DES PARENTS

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

L'inscription ne pourra être effective que sur présentation d'un dossier complet
Et validée par la Mairie.

- Justificatif de domicile (FACTURE EAU- GAZ-ELECTRICITE) – QUITTANCE DE LOYER.
- Livret de Famille
- Carnet de Santé de l'enfant
- En cas de séparation ou de divorce :
 - fournir le jugement du tribunal
 - l'autorisation parentale ainsi que la photocopie de la personne qui a le mode garde alternée
- En cas de changement d'école – fournir le certificat de radiation

CADRE RESERVEE A LA MAIRIE

Scolarisation à partir du :

Classe :

Visa du Responsable Scolaire