



DEMANDE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

ENFANT

NOM : Prénom : sexe : F G

DATE et LIEU de NAISSANCE :

ADRESSE DOMICILE :

CODE / VILLE :

N° allocataire CAF/MSA :

RESPONSABLE 1

NOM et PRENOM

.....

ADRESSE (si différente enfant) :

.....
.....

Téléphone :

Courriel :

.....

RESPONSABLE 2

NOM et PRENOM

.....

ADRESSE (si différente enfant) :

.....
.....

Téléphone :

Courriel :

.....

Première inscription

Changement d'école **Niveau et école actuelle** :

Niveau scolaire demandé pour 2024-2025 :

Fait à : le :

signature
RESPONSABLE 1

signature
RESPONSABLE 2

Document à compléter et à retourner en mairie accompagné d'une copie du livret de famille, d'un justificatif de domicile récent et, s'il y a lieu, d'une copie du jugement modifiant l'autorité parentale.

Dossier déposé complet en MAIRIE le :