



INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLE Jean-Louis Privault

ANNEE 2023-2024

ENFANT	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de Naissance :
Sexe Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
Adresse complète :	
.....	
PAI : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Classe (2023-2024) : PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="checkbox"/>
Adresse :	Adresse :
.....
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Email :	Email :
Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
N° allocataire CAF :	N° allocataire CAF :
Profession :	Profession :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....
Tél :	Tél :

ACTIVITES PERISCOLAIRES	
Votre enfant fréquentera : la restauration scolaire <input type="checkbox"/> la garderie <input type="checkbox"/>	

Fait à

Signature

Le

Pièces à fournir pour l'inscription scolaire :

- formulaire dûment rempli, daté et signé
- photocopie du livret de famille
- photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- autre document