

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ECOLE JEAN MACE

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

ANNEE DE NAISSANCE AUTORISEE POUR L'INSCRIPTION : 2016

L'inscription dans les écoles est effectuée en Mairie.
L'admission en classe est prononcée par le Directeur de l'école.

ELEVE :

NOM : _____ PRENOMS : _____
SEXE : M F DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____
LIEU DE NAISSANCE : _____ DPT ____
ADRESSE COMPLETE : _____

RESPONSABLES :

NOM : _____ PRENOMS : _____
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE : _____ DPT ____
ADRESSE si différente de l'enfant : _____

AUTORITE PARENTALE OUI NON

TYPE DE RATTACHEMENT :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MERE | <input type="checkbox"/> GRAND-MERE |
| <input type="checkbox"/> PERE | <input type="checkbox"/> ONCLE |
| <input type="checkbox"/> FRERE | <input type="checkbox"/> TANTE |
| <input type="checkbox"/> SŒUR | <input type="checkbox"/> COLLATERAUX |
| <input type="checkbox"/> GRAND-PERE | <input type="checkbox"/> TUTEUR |

TEL DOMICILE : _____ PORTABLE : _____
TEL TRAVAIL : _____ MAIL : _____ @ _____

NOM : _____ PRENOMS : _____
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE : _____ DPT ____
ADRESSE si différente de l'enfant : _____

AUTORITE PARENTALE OUI NON

TYPE DE RATTACHEMENT :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MERE | <input type="checkbox"/> GRAND-MERE |
| <input type="checkbox"/> PERE | <input type="checkbox"/> ONCLE |
| <input type="checkbox"/> FRERE | <input type="checkbox"/> TANTE |
| <input type="checkbox"/> SŒUR | <input type="checkbox"/> COLLATERAUX |
| <input type="checkbox"/> GRAND-PERE | <input type="checkbox"/> TUTEUR |

TEL DOMICILE : _____ PORTABLE : _____
TEL TRAVAIL : _____ MAIL : _____ @ _____

SCOLARITE DEMANDEE :

MATERNELLE

- TOUTE PETITE SECTION
 PETITE SECTION
 MOYENNE SECTION
 GRANDE SECTION
 CLASSE D'INTEGRATION SCOLAIRE

CYCLE II

- CP
 CE1
 CLASSE D'INTEGRATION SCOLAIRE

CYCLE III

- CE2
 CM1
 CM2
 CLASSE D'INTEGRATION SCOLAIRE

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

DORTOIR OUI NON
GARDERIE MATIN OUI NON GARDERIE SOIR OUI NON
MERCREDI OUI NON
RESTAURANT SCOLAIRE OUI NON FREQUEMENT OCCASIONNELLEMENT

DATE __ / __ / ____

SIGNATURE :