



A _____
Le _____

Mr et Mme _____

Adresse _____

sollicitent l'inscription de leur enfant :

NOM

Prénoms.....

Date de naissance

Lieu de naissance

à l'école maternelle

à l'école primaire

Etat matrimonial des parents¹ : mariés – concubins, divorcés, séparés (fournir le jugement)

Autorité partagée père mère (fournir l'autorisation de l'exercice de l'autorité parentale)

Habitants de la Commune

Fournir obligatoirement :

* Photocopie du livret de famille,

* justificatif de domicile,

Habitants hors commune

Fournir les pièces demandées aux habitants de la commune

+ dérogation de la mairie de la commune d'habitation

+ les documents réclamés en fonction des rubriques suivantes :

Enfants en garde à Flamanville (fournir un justificatif),

un des parents travaille à Flamanville (fournir un justificatif)

Un enfant est déjà inscrit sur Flamanville

NOM Prénoms.....

Classe

Autres raisons (fournir un justificatif)

.....
.....
.....

Signature des parents

¹ Barrer les mentions inutiles

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE DE FLAMANVILLE
ANNEE SCOLAIRE 20../20

ELEVE :

NOM : _____ Prénom(s) _____ / _____ / _____ Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) _____.

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : Maternelle Primaire

RESPONSABLES LEGAUX *

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : oui non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____.

Adresse : _____

(Si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____.

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Profession : _____

Père : NOM : _____ Prénom : _____ Autorité parentale : oui non

Adresse : _____

(Si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____.

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Profession : _____

Autre responsable légal : (personne physique ou morale) Autorité parentale : oui non

Organisme : _____ Personne référente : _____ .

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____.

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro poste : _____

Courriel : _____ @ _____

