



LE CAILAR

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ECOLE MATERNELLE / ELEMENTAIRE

ANNEE 20__ - 20__

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

<i>NOM DE L'ENFANT</i>	<i>PRÉNOM</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Scolarisé en classe de</i>	<i>Demande d'inscription en classe de</i>

Ville naissance Département de naissance

INFORMATIONS

Responsable légal 1 : Mail :

NOM - Prénom :

Adresse :

Tél .fixe : Tél. portable.....

Responsable légal 2 : Mail :

NOM - Prénom :

Adresse :

Tél .fixe : Tél. portable.....

Autres enfants scolarisés dans la commune:

NOM - Prénom :Classe :

NOM - Prénom :Classe :

Pièces à joindre :

- Copie du livret de Famille
- Copie du carnet de santé de l'enfant
- Justificatif de domicile récent

A Le Cailar, le :

Signature des représentants légaux :

Informations complémentaires :

- Inscription au restaurant scolaire
- Inscription au périscolaire

PARTIE RÉSERVÉE À LA MAIRIE DE LE CAILAR

Inscription acceptée

Inscription refusée : Motif.....

A Le Cailar, le :

Le Maire,

Joël TENA