

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 20___/20___

COMMUNE DE LA MOTTE

Souhaitez-vous faire une demande de dérogation ? _____ OUI NON

Si oui, joindre le formulaire demandé.

ENFANT À INSCRIRE

NOM : _____ SEXE : M F
 PRÉNOMS : _____ / _____ / _____
 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ à _____ DEPT : _____
 ADRESSE DE L'ENFANT : MÈRE PÈRE TUTEUR EN GARDE ALTERNÉE AUTRE

Date de scolarisation souhaitée : _____ / _____ / _____

Scolarité souhaitée : Petite Section Moyenne Section Grande section

CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LÉGAUX

	PARENT 1	PARENT 2
NOM DE JEUNE FILLE		
NOM D'USAGE		
PRÉNOM		
ADRESSE DU DOMICILE		
VILLE		
AUTORITÉ PARENTALE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
PORTABLE		
PROFESSIONNEL		
COURRIEL		
SIGNATURE (procuration fournie si nécessaire)		

SITUATION FAMILIALE : MARIÉ(E) VIE MARITALE PACSÉ (E)
 DIVORCÉ(E) SÉPARÉ(E) GARDE ALTERNÉE
 CÉLIBATAIRE VEUF (VE) AUTRE SITUATION (famille d'accueil, ...)

AUTRES INFORMATIONS (à titre indicatif)

PÉRISCOLAIRE DU MATIN	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PÉRISCOLAIRE DU SOIR	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RESTAURANT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ÉTUDE SURVEILLÉE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

DÉPLACEMENT DOMICILE-ÉCOLE

TRANSPORT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
AUTORISÉ(E) À RENTRER SEUL(E)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE DE REMISE DU DOSSIER : _____ DOSSIER COMPLET OUI NON

SICI NON DOCUMENTS MANQUANTS : _____