



VILLE
BRIARE.LE.CANAL

INSCRIPTION SCOLAIRE 2019/2020

ECOLE : _____

CLASSE : _____

Je soussigné ----- demande l'inscription à l'école pour l'enfant :

Nom ----- Prénom-----

Date de naissance ----- Sexe : F M

Nom et adresse Parent(s) ou tuteur légal	Nom et adresse de l'autre parent (si différent)
<u>Employeur</u> :	<u>Employeur</u> :

Situation familiale : mariés concubinage divorcés/séparés* autres

Autorité parentale : conjointe père mère

Résidence de l'enfant* : garde alternée père mère

* Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale (signatures des 2 parents)

Autre contact :
Nom

N° CAF
N° Sécurité Sociale
Cie d'assurance
Médecin de l'enfant
Informations médicales (Certificat ou PAI)

Atteste de l'exactitude des renseignements portés sur cette demande

Date et Signature du Responsable Légal de l'enfant (Si séparés accord obligatoire des deux parents)

[Se présenter en Mairie avec cette fiche remplie et avec les documents listés ci-dessous du 11 au 18 mars ou du 8 au 12 avril 2019 \(8h30-11h30 13h30-17h\) et fermé les jeudis](#)

- Pièce d'identité des 2 parents
- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (pas de portable).
- Photocopie intégrale du livret de famille (parents et enfants)
- Photocopie vaccin à jour (DTP)