

DEMANDE D'INSCRIPTION
A L'ECOLE PUBLIQUE DE MAUVES

ELEVE

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

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : (2 ans avant le 31 décembre) TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

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 de poste : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ---/---/---/---/--- Téléphone portable : ---/---/---/---/---

Téléphone travail : ---/---/---/---/--- Numéro de poste : _____

Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la mairie.

MOTIF DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

Date et signature :

COMMUNE D'ORIGINE

Ecole et classe fréquentées en 201. - 201 : -----

Avis date et signature du Maire :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

COMMUNE D'ACCUEIL

Avis date et signature du Maire :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Avis date et signature de la Directrice :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

DEMANDE A ETABLIR EN TRIPLE EXEMPLAIRES

JOINDRE :

- ⇒ UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- ⇒ UN EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE DE L'ENFANT OU PRESENTER LE LIVRET DE FAMILLE
- ⇒ UN CERTIFICAT DE VACCINATION OU CARNET DE SANTE