



GROUPE SCOLAIRE JOSEPH DUFOURNET

Formulaire d'Inscription

Date de rentrée..... Classe future

ENFANT

Nom Prénoms

Date et lieu de naissance

Nationalité

Domicile de l'enfant

.....

École fréquentée précédemment

PARENTS (ou Tuteurs)

Père

Mère

Nom Nom

Prénom Prénom

Adresse Adresse

.....

 

 

Nom et adresse de l'employeur Nom et adresse de l'employeur

.....

.....

 Lieu de travail  Lieu de travail

FRERES(S) ET (OU) SŒUR(S)

Indiquer ci-dessous : nom, prénom et si scolarisé l'école et la classe)

.....

.....

.....

Je soussigné(e), M. ou Mme certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à , le

Signature,

Pièces à fournir (seul 1 dossier complet pourra être traité) :

- * Justificatif de domicile (daté de moins de 3 mois)
- * Copies du Livret de famille
- * Copies du Carnet de vaccination
- * Certificat de radiation (le cas échéant)

INFORMATIONS

1. *Les enfants domiciliés en dehors de la commune de Saint-Martin-de-Sanzay ne pourront pas être inscrits au Groupe Scolaire JOSEPH DUFOURNET.*
2. *L'inscription scolaire des enfants de moins de 3 ans n'est pas prioritaire, son accord se fera dans la limite des places disponibles et sous certaines conditions : la propriété devra être acquise.*
3. *Les enfants de moins de 3 ans, même scolarisés au Groupe Scolaire, ne pourront être acceptés au Service de Garderie et/ou à l'Accueil de Loisirs, ces derniers nécessitant une attention toute particulière (autonomie non acquise concernant l'hygiène, l'habillement, les repas...).*

CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Décision de la demande d'inscription scolaire :

DEMANDE ACCORDÉE

DEMANDE REFUSÉE

Date :

Signature :

Cachet
de la Mairie