

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ECOLE DE BRAX 2019-2020

IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom :Prénoms :
Adresse complète :
Né(e) le : à :

RESPONSABLE(S) :

1- M / Mme - Père / Mère / Autre

Nom : Prénom :
Adresse :
Tel. Dom. :Port. : Travail :
Mail :

2- M / Mme - Père / Mère / Autre

Nom : Prénom :
Adresse :
Tel. Dom. :Port. : Travail :
Mail :

SCOLARITE DEMANDEE :

Classe :

Déplacement domicile-école : seul(e) / accompagné(e)

Accueil périscolaire matin : oui / non / ne sait pas

Accueil périscolaire soir : oui / non / ne sait pas

Cantine : oui / non / ne sait pas

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
responsable de l'enfant
déclare sur l'honneur avoir l'exercice de l'autorité parentale du mineur désigné ci- dessus et sollicite son inscription à l'école de Brax.

Signature de(s) responsable(s) :

PIECES A FOURNIR

Livret de Famille

Attestation de domicile

Carnet de Santé (Vaccinations)

Certificat de radiation

En cas de divorce ou séparation de corps des parents : jugement (complet) qui a désigné le ou les parent(s) exerçant l'autorité parentale sur ce mineur