



**DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLES PUBLIQUES
MATERNELLE - ELEMENTAIRE**

Année scolaire :

en classe de :

Renseignement d'état civil de l'enfant

Nom

Prénom

Sexe F M

Né(e) le/...../..... à

Nationalité(s).....

Adresse.....

Code postal Ville

Responsable légal 1

Nom, prénom du père..... Nationalité(s)

Adresse

Profession du père Employeur.....

Tél. fixeportable bureau.....

Mail

Responsable légal 2

Nom de jeune fille de la mère Nom marital

Prénom Nationalité(s)

Adresse

Profession de la mère Employeur.....

Tél. fixeportable bureau.....

Mail

Frères et sœurs

| Nom | Prénom | Établissement scolaire/classe |
|-----|--------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2