



**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