



Cadre réservé à la Mairie
d'Aigrefeuille-sur-Maine

Date de dépôt / réception du dossier :

.../.../.....

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE À L'ÉCOLE PUBLIQUE GUSTAVE-ROCH ANNÉE SCOLAIRE 20 . . / 20 . .



Pièces à fournir (photocopies) :

- Formulaire de demande d'inscription complété,
- Livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de(s) l'enfant(s),
- Carnet de vaccinations
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

ENFANT(S) À INSCRIRE :

	ENFANT 1 :	ENFANT 2 :	ENFANT 3 :	ENFANT 4 :
Nom :				
Prénom :				
Date de naissance :	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....
Niveau :				
Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

FRATRIE :

	ENFANT 1 :	ENFANT 2 :	ENFANT 3 :	ENFANT 4 :
Nom :				
Prénom :				

Document à compléter et à retourner à info@aigrefeuillesurmaine.com

ou à la Mairie - service scolaire - 29 avenue de la Vendée - 44140 Aigrefeuille-sur-Maine



RESPONSABLE LÉGAUX DE(S) ENFANT(S) :SITUATION : concubinage mariés pacsés séparés divorcés famille monoparentale autre

RESPONSABLE LÉGAL 1 :	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Email :	
Catégorie socio-professionnelle :	
Adresse domicile :	

RESPONSABLE LÉGAL 2 :	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Email :	
Catégorie socio-professionnelle :	
Adresse domicile :	



CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1 : (En cas de séparation / divorce)	
Nom :	
Prénom :	

CONJOINT RESPONSABLE LÉGAL 2 : (En cas de séparation / divorce)	
Nom :	
Prénom :	

Je soussigné(e),(Prénom et Nom du responsable 1)
responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : .../.../.....

Signature :

Je soussigné(e),(Prénom et Nom du responsable 2)
responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : .../.../.....

Signature :

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

« Les informations collectées par le biais de ce dossier sont destinées à la gestion des inscriptions aux services de la Mairie d'Aigrefeuille-sur-Maine. Conformément à l'article 32 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant en écrivant à Mairie d'Aigrefeuille-sur-Maine - Service scolaire - 29 avenue de la Vendée - 44140 Aigrefeuille-sur-Maine »

