

Code Famille :

Code service

Code Enfant :

Traité le

Date Réception :



INSCRIPTION SCOLAIRE



Important : Si vous souhaitez annuler l'inscription scolaire de votre enfant, merci de bien vouloir nous en informer le plus rapidement possible

 Maternelle

 Élémentaire

Inscription, à compter du _____

Classe : Ecole (à compléter par le service) :

MON ENFANT

NOM

Prénom

Date de naissance

FRATRIE DEJA SCOLARISEE

NOM – Prénom

Ecole fréquentée

 Si divorce ou séparation, merci de fournir les documents suivants :

- le jugement précisant le mode de garde de l'enfant
OU
- une attestation de l'autre parent autorisant la scolarisation de l'enfant sur la commune, accompagnée de la copie recto/verso de sa CNI

 Si garde alternée, (parents habitant Salon de Provence tous les deux), merci de préciser à quel domicile sera rattaché l'enfant pour l'affectation scolaire :

Adresse : _____

 Merci d'indiquer **très lisiblement** l'adresse mail à laquelle vous souhaitez recevoir le certificat d'inscription scolaire : _____

En cas de séparation, adresse mail des 2 parents :

↩ adresse mail parent 1 : _____

↩ adresse mail parent 2 : _____