

Date Réception : .....

Traité le :

Par : .....

Par :



# INSCRIPTION SCOLAIRE



Code Famille :

 Maternelle Élémentaire

Inscription, à compter du \_\_\_\_\_

**Important** : Si vous souhaitez annuler l'inscription scolaire de votre enfant, merci de bien vouloir nous en informer le plus rapidement possible par mail : [leguichet@salon-de-provence.org](mailto:leguichet@salon-de-provence.org) ou directement au Guichet Enfance Jeunesse

Classe : ..... École (à compléter par le service) : .....

Code Enfant :	<input type="text"/>	MON ENFANT	
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
FRATRIE DÉJÀ SCOLARISÉE dans une école primaire publique de la ville			
NOM – Prénom		École fréquentée	Classe
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Si scolarité en cours dans une autre école**, merci de fournir le certificat de radiation

**Si divorce ou séparation**, merci de fournir le jugement précisant le mode de garde de l'enfant

**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 : \_\_\_\_\_

**Informations importantes** que vous souhaitez porter à l'attention de la Responsable des inscriptions scolaires :

\_\_\_\_\_