



Mairie de Madirac

DEMANDE INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le :/...../..... Sexe : M F Lieu de naissance : _____ dépt : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Maternelle

Elémentaire

RESPONSABLES LEGAUX

➤ **MERE** : Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : oui non

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : *(si différente de celle de l'élève)* _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____@_____

➤ **PERE** : _____ Autorité parentale : oui non

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : *(si différente de celle de l'élève)* _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____@_____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature des parents



Mairie de Madirac

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

ÉCOLE D'AFFECTATION

ÉCOLE	MATERNELLE	ELEMENTAIRE
MADIRAC GS-CP		
HAUX CE1, CE2, CM1, CM2		
ST GENES DE LOMBAUD PS, MS, GS		

Fait à MADIRAC, Le _____.

Le Maire,

Pour l'inscription scolaire à l'école :

Merci de vous rendre à l'école muni de ce certificat de pré-inscription, du livret de famille, du carnet de santé de l'enfant et le cas échéant d'un certificat de radiation de l'école précédente.