



Mairie
1 Place Roger Salengro
Bruille Saint-Amand 59199
Tél : 03.27.34.14.12
Mail :mairie@bruillesaintamand.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE 20..../20....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant:.....Prénom:.....
 Né(e) le:..... lieu de naissance:.....
 Sexe: Féminin Masculin
 Adresse de l'enfant:

 Ecole et classe fréquentées en 20..../20....
 L'enfant réside : chez les parents chez le père chez la mère
 garde alternée chez une assistant(e) familial(e) (ASE) autre

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal de l'enfant:
 Mère/Père/Autre:
 Nom:.....
 Prénom:.....
 Nom de Jeune Fille.....
 Adresse:.....

 Téléphone domicile:.....
 Téléphone portable:.....
 Adresse mail:.....
 Profession:.....

Responsable légal de l'enfant:
 Mère/Père/Autre:
 Nom:.....
 Prénom:.....
 Nom de Jeune Fille.....
 Adresse:.....

 Téléphone domicile:.....
 Téléphone portable:.....
 Adresse mail:.....
 Profession:.....

Situation familiale des parents : mariés pacsés vie maritale divorcés séparés veuf
 En cas de domicile différent des parents, joindre un justificatif fixant la résidence principale de l'enfant et, en l'absence de jugement d'un tribunal ou à défaut de jugement d'un tribunal, une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant.

Assistant(e) familiale (ASE) Monsieur Madame Nom :.....Prénom.....
 Téléphone adresse mail.....
 UTPAS de :

La fratrie

| Prénom (nom si différent) | Année de naissance | Ecole fréquentée |
|---------------------------|--------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

DATE :

SIGNATURE DES RESPONSABLES LEGAUX

DATE :

LE MAIRE