INSCRIPTION à l'ÉCOLE d'ABRESCHVILLER
Année scolaire 20__-20__

MATERNELLE : ☐ 1ère année ☐ sieste ☐ 2ème année ☐ 3ème année

PRIMAIRE : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ ULIS école

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M ☐ F ☐**

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance** (commune et département) **:** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère **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 :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____@_____

Père **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom :** _____

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

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

Organisme : _____ **Personne référente :** _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _ ___ _____ **Commune :** _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : _____@_____

Pièces à joindre :

☐ **livret de famille**

☐ **carnet de santé**

☐ **certificat de radiation**

☐ **dérogation**

Options :

☐ **Transport scolaire**

☐ **Périscolaire**

Nombre d'enfants dans la famille :

Rang de l'enfant concerné :

Signature des parents :