Ville de Lubersac

# INSCRIPTION ÉCOLE MATERNELLE ET PRIMAIRE

Rentrée scolaire : .....

Inscription sollicitée à compter de : .....

**Renseignements sur l'enfant :**

| État civil | | Informations complémentaires | |
|---|---|---|---|
| NOM | | Cantine – Garderie Transport | □ Externe<br>□ Demi – pensionnaire<br>□ Garderie matin *(prendre contact avec le centre de loisirs au 05.55.73.90.82)*<br>□ Garderie soir<br>□ Garderie matin et soir<br>□ Transports scolaires *(prendre contact avec la Région Nouvelle Aquitaine au 05.49.38.49.38)* |
| Prénom | | | |
| Sexe | | | |
| **Naissance** | | | |
| Date | | | |
| Lieu | | | |
| Nationalité | | | |
| **Adresse** | | | |
| N° / rue | | | |
| Code postal | | | |
| Ville | | | |
| Classe | | | |

Renseignements sur les représentants légaux :

Parent 1 : (père, mère, tuteur)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOM | | Prénom | |
| Adresse *(si différente de celle de la mère)* | | | |
| Profession | | Nom et adresse de l'employeur | |
| Tél domicile | | Tél portable | |
| Adresse mail | | | |

- Allocataire CAF oui non
- Allocataire MSA oui non

Parent 2 : (père, mère, tuteur)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOM | | Prénom | |
| Adresse *(si différente de celle du père)* | | | |
| Profession | | Nom et adresse de l'employeur | |
| Tél domicile | | Tél portable | |
| Adresse mail | | | |

- Allocataire CAF oui non
- Allocataire MSA oui non

Pièces à fournir : livret de famille /
certificat de radiation / justificatif de domicile de – 6 mois

Je soussigné(e) M/Mme _____ certifie avoir le plein exercice de l'autorité parentale sur l'enfant _____ .

**Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus.**

Date :

Signature :

- Rayer la mention inutile