

**INSCRIPTION A L'ECOLE ELEMENTAIRE**

**André MALRAUX DE CAP D'AIL**

**Année scolaire 20.... /20....**

**NOM – Prénom(s) de l'élève :** -----

**Date de naissance :** ----- **Lieu :** ----- **Département :** -----

**Nationalité :** ----- **Sexe :**  Féminin  Masculin

**Adresse de l'enfant :** -----

-----

**LE PERE**

**LA MERE**

**Nom - Prénom :** -----

**Nom - Prénom :** -----

**Adresse :** -----

**Adresse :** -----

-----

-----

**Profession :** -----

**Profession :** -----

**Tel Domicile :** -----

**Tel Domicile :** -----

**Portable :** -----

**Portable :** -----

**Professionnel :** -----

**Professionnel :** -----

**Adresse E-mail :** -----

**Adresse E-mail :** -----

**Situation familiale :**

**Autorité parentale :**  Conjointe  Père seul  Mère seule  Tuteur

**PRE-INSCRIPTION AUX SERVICES MUNICIPAUX :**

- Restaurant scolaire
- Transport scolaire : Lignes :  Genêts/Beaverbrook  Liberté/Salines (sous réserve de places disponibles)
- Accueil Périscolaire : Matin et/ou Soir
- C.L.S.H. : Mercredi - Vacances Scolaires

**PIECES A JOINDRE :**

- 1 photocopie du justificatif récent de domicile
- 1 photocopie du carnet de vaccinations
- 1 photocopie du livret de Famille

**Date et Signature des parents :**

Validation de l'Elue déléguée aux Affaires Scolaires