Commune d'URCUIT

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
SERVICE AFFAIRES SCOLAIRES

ANNEE SCOLAIRE
201 - 201

N°CAF :…….

Parents

NOM: **PRENOM:**
ADRESSE:
TEL DOMICILE / PORTABLE:

Adresse e-mail :----------

A INSCRIRE LISIBLEMENT

PROFESSION:

NOM: **PRENOM:**
ADRESSE :

TEL DOMICILE / PORTABLE :
PROFESSION:

ENFANT(S) A INSCRIRE

	NOM:	PRENOM:	DATE DE NAISSANCE	O BILINGUE O UNILINGUE O JE NE SAIS PAS	CLASSE
1)					
2)					
3)					
4)					

RAISON(S) DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION A URCUIT

( ) Domicilié dans la Commune ( ) Autre raison (à préciser ci-dessous)

…….
…….
…….

Je soussigné(e): certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette demande.

Fait à , le SIGNATURE :

CADRE RESERVE A LA MAIRIE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

DECISION SUR LA DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

() DEMANDE ACCORDEE () DEMANDE REFUSEE

DATE : SIGNATURE DU MAIRE CACHET DE LA COMMUNE

Inscriptions scolaires

- Formulaire d'Inscription à compléter

Pièces à joindre

- Livret de famille, Carte d'Identité ou extrait de naissance
- Justificatif de domicile
- Carnet de vaccinations
    - Antidiphtérique
    - Antitétanique
    - Antipoliomyélitique
    - ou document attestant une contre indication
- Si divorce, jugement pour garde d'enfant et autorité parentale