



Certificat d'autorisation d'inscription

dans une école publique Roelxoise

Enfant concerné

Nom et Prénom(s) : Sexe : M- F

Date de naissance :/...../..... à : Commune : Département :

Adresse :

Personne(s) responsable(s)

Père ou tuteur légal

Mère ou tuteur légal

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone domicile : ----/----/----/----/----

Téléphone domicile : ----/----/----/----/----

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone portable : ----/----/----/----/----

Téléphone travail : ----/----/----/----/----

Téléphone travail : ----/----/----/----/----

Autorité parentale : OUI NON

Autorité parentale : OUI NON

Profession :

Profession :

Situation de famille : Marié Séparé Divorcé Vie maritale

Situation de famille : Mariée Séparée Divorcée Vie maritale

Frère(s) et sœur(s)

Nom et prénom(s)

Né(e) le

Établissement scolaire fréquenté actuellement

----/----/----

Classe :

----/----/----

Classe :

----/----/----

Classe :

----/----/----

Classe :

Présentation des documents suivants

Justificatif de vaccinations.

Justificatif de domicile.

Livret de famille ou photocopie de la carte d'identité de l'enfant ou photocopie de l'extrait de naissance de l'enfant.

Certificat de radiation (le cas échéant).

Avis de la commission d'affectation :

Favorable

Défavorable

Le Maire,

Affectation à l'école :

Charles LEMOINE.

Date d'Entrée prévue à l'école :