



Certificat d'autorisation d'inscription 2018/2019

dans une école publique Roelloise

Enfant concerné

Nom et Prénom(s) : Sexe : M F

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

Adresse :

Enfant accueilli chez une assistante familiale : Cordonnées :(fournir contrat d'accueil)

Personne(s) responsable(s)

Père ou tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :/...../...../...../.....

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

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Autorité parentale : OUI NON

Profession :

Situation de famille : Marié Séparé Divorcé Vie maritale

Mère ou tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :/...../...../...../.....

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

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Autorité parentale : OUI NON

Profession :

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). Et jugement du tribunal des affaires familiales (le cas échéant)

Avis de la commission d'affectation : Favorable Défavorable

Le Maire,
Charles LEMOINE.

Date d'Entrée prévue à l'école :