

Mairie de FLAGNAC
65 Route de la Planque
12300 FLAGNAC
Tél : 05 65 64 01 06
mairie@flagnac.fr

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année ___/___ (à préciser)

Maternelle	Elémentaire	Rentrée prévue le	
Garderie	oui / non	Cantine	oui / non

ELEVE

Né(e) le : Sexe : masculin Féminin
Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Dernière école fréquentée : Ville :

REPRESENTANT LEGAL

REPRESENTANT LEGAL 1

Nom Père _____
Prénom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Tél : Dom/Port _____
Adresse mail : _____
N° allocataire CAF _____
EMPLOYEUR : _____
Tél employeur _____
Marié Pacsé Célibataire Union libre

REPRESENTANT LEGAL 2

Nom Mère _____
Prénom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Tél : Dom/Port _____
Adresse mail : _____
N° allocataire CAF _____
EMPLOYEUR : _____
Tél employeur _____
Marié Pacsé Célibataire Union libre

FRERE ET SŒUR AU MÊME DOMICILE

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé	Nom de l'école

SCOLARITE DEMANDEE

Ecole : Niveau :
Motivation :

J'atteste sur l'honneur les renseignements demandés ci-dessus et m'engage à signaler tout changement

Fait à Flagnac le : Signature des représentants légaux :

AVIS DE LA DIRECTRICE

Avis favorable

Avis défavorable

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Inscription acceptée de l'enfant à l'école :

Inscription refusée Motif :

Flagnac le : pour le maire, l'Adjointe déléguée aux affaires scolaires.....

Ce document devra être remis à la directrice pour l'inscription définitive