



INSCRIPTION SCOLAIRE 2019 - 2020 - ECOLE MATERNELLE

ECOLE : _____ **Classe :** _____
Ecole fréquentée en 2018 -2019 : _____ **Classe :** _____

ELEVE :

Nom : _____ **Prénom(s) :** _____ / _____ / _____ **Sexe :** M F

Né(e) le : _____ **Lieu de naissance (commune et département) :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX :

PARENT 1 : **Nom :** _____ **Prénom :** _____

Nom de jeune fille _____ **Autorité parentale :** Oui Non

Profession : _____ **Situation familiale :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____ @ _____

PARENT 2 : **Nom :** _____ **Prénom :** _____

Nom de jeune fille _____ **Autorité parentale :** Oui Non

Profession : _____ **Situation familiale :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____ @ _____

J'autorise **oui** **non** la Ville de Saint-Dié-des-Vosges à utiliser mes coordonnées (adresse, téléphone, mail...) pour me communiquer toutes informations propres au fonctionnement de la ville (manifestations, événements,...).

AFFECTATION DEFINITIVE
(réservé à l'Administration)

Date :

Signature des parents,