



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

www.mairie-orcemont.fr

Informations sur l'enfant

Année scolaire : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / ____ / ____ / ____ /

Sexe : Masculin Féminin

Lieu de naissance : _____ Département _____

Adresse : _____

N° tél du domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Ecole actuelle ou dernier établissement fréquenté : _____

Vous sollicitez une inscription en : Maternelle Élémentaire

Informations sur les responsables légaux

Père Mère Tuteur

Nom, prénom : _____ Nom, prénom : _____

Tél. : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Profession : _____

Profession : _____

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

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

Mél : _____ @ _____

Mél : _____ @ _____

Date : _____ Nom du demandeur : _____

Documents à fournir obligatoirement

- Photocopie intégrale du livret de famille
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (si vous venez d'emménager copie du contrat de location ou de l'acte de vente)

Signature :