



www.mairie-orcemont.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

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)
- En cas de garde partagée ou alternée ; photocopie du jugement et calendrier de garde alternée le cas échéant

Signatures :

Parent 1

Parent 2