MAIRIE DE DECAZEVILLE
AVEYRON

CERTIFICAT D' INSCRIPTION

Année scolaire ……..

Pour une rentrée en : □ Maternelle □Elémentaire

ELEVE

NOM _____
Prénom _____
Né(é) le : / / Sexe □ Féminin □ Masculin
Adresse _____
Code postal _____ Ville: _____
Dernière école fréquentée: _____
Ville de :

RESPONSABLES LEGAUX

Nom Père		Nom Mère	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Code Postal		Code Postal	
Ville		Ville	
Tél, domicile/ port,		Tél, domicile/ port,	
EMPLOYEUR		**EMPLOYEUR**	
Tél, employeur		Tél, employeur	

□ Mariés, pacsés □ Célibataire □Union libre □ Divorcé, séparé □ veuf veuve

N°allocataire CAF

FRERES ET SŒURS AU MEME DOMICILE

NOM	Prénom	Date de naissance	Scolarisé	Nom de l'établissement

SCOLARITE DEMANDEE

Ecole : _____ Niveau _____

Motivations: _____

J'atteste sur l'honneur des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler tout changement ,
Decazeville, le _____

signature

Avis du directeur/directrice □ Favorable □ Non favorable

RESERVE A L'ADMINISTRATION

□ inscription acceptée de l'enfant _____ à l'école _____

□ inscription refusée : motif _____
Proposition _____
Decazeville , le

Pour le Maire
L'adjoint aux affaires scolaires

Ce document devra être remis à la directrice
ou au directeur d'école pour l'inscription définitive