



**MAIRIE DE
DECAZEVILLE**
A V E Y R O N

CERTIFICAT D' INSCRIPTION

| | | |
|------------|-------------|--|
| Maternelle | Elementaire | Rentrée prévue le |
| | | Cantine oui / non |

ELEVE

NOM _____ Né(é) le : / /
 Prénom _____ 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 _____ |
| <input type="checkbox"/> Mariés, pacsés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre | <input type="checkbox"/> Divorcé, séparé <input type="checkbox"/> 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 _____
 Pour le Maire
 L'adjoint aux affaires scolaires
 Decazeville , le _____

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