INSCRIPTION DANS LES ECOLES DE PIGNAN

ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

NOM (de l'enfant) :
Prénom :
Date de naissance :

CLASSE DEMANDEE
Section MATERNELLE ELEMENTAIRE

Responsable 1 (**Référent**)
Nom :…….
Prénom :……..
Adresse :…….
…….
N°Sécurité Sociale 15 chiffres **(obligatoire):**
…….
N° de téléphone domicile : ……
Portable : …… **Travail :…….**
Adresse mail :……@.....
Signature Responsable 1 (**obligatoire**)

Responsable 2
Nom :……
Prénom :……
Adresse :……..
……..
N°Sécurité Sociale 15 chiffres **(obligatoire) :**
…….
N° de téléphone domicile ……..
Portable : …… **Travail :…….**
Adresse mail :……@.....
Signature Responsable 2 (**obligatoire**)

N° CAF **(obligatoire) …….**

Frère(s) ou sœur(s) fréquentant les établissements suivants :
□ Crèche Zébulon □ Crèche Beebaby □ Ecole Louis LOUBET □ Ecole Lucie AUBRAC
□ Ecole Marcellin ALBERT
Nom ……..
Prénom.:……..

□ **1ère inscription** □ **Renouvellement**
□ Demande de dérogation pour les enfants non domiciliés à Pignan
(justificatifs de la demande de dérogation **obligatoire**)

Reçue en Mairie le :

Le Maire □ Favorable

Michelle CASSAR □ Défavorable

Pièces à fournir : **PHOTOCOPIES Livret famille, Justificatifs de (des) domicile(s), cartes d'identité des parents, Cartes sécurité sociale des parents, copie jugement en cas de divorce.**

……A REMPLIR PAR ADMINISTRATION ……

INSCRIPTION A

ECOLE MATERNELLE
☐Louis Loubet ☐Marcellin Albert

ECOLE ELEMENTAIRE
☐Lucie Aubrac ☐Marcellin Albert

Transmis à l'école Maternelle **Louis Loubet** : ☐
Transmis à l'école Maternelle **Marcellin Albert :** ☐
Transmis à l'école Elémentaire **Lucie Aubrac :** ☐
Transmis à l'école Elémentaire **Marcellin Albert** ☐