



FORMULAIRE INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2024/2025

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le : à Département :

Adresse du domicile :

Code postal : Commune :

Dernier niveau fréquenté :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mariés - Vie Maritale - Pacsés - Célibataire - Séparés - Divorcés - Veuf(ve)

Mère autorité parentale : oui non

NOM **PRENOM**.....

Profession :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone portable :

Téléphone fixe domicile :

Téléphone travail :

Courriel :

Père autorité parentale : oui non

NOM **PRENOM**.....

Profession :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone portable :

Téléphone fixe domicile :

Téléphone travail :

Courriel :

FRERES ET SOEURS

Nom Prénom	Date et lieu de naissance	Ecole fréquentée

En cas de séparation, j'atteste avoir informé l'autre parent de l'inscription de mon enfant dans une école de la commune de Frouzins et certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Date :

Signature :

Pour tout renseignement vous pouvez joindre le service scolaire au 05 34 47 06 50