

**COMMUNE DE PABU**  
FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT : photocopie du livret de famille, photocopie du carnet de santé (vaccinations)**  
*Pour pouvoir bénéficier de la cantine à 1 €, joindre impérativement votre attestation CAF*

### Elève

NOM : ..... PRENOM(S)..... Sexe M F  
Né (e) le ..... Lieu de naissance.....  
Adresse .....

.....  
Classe demandée : .....  
Ecole demandée : .....

### Mère

Nom de jeune fille..... Prénom : .....  
Nom marital (nom d'usage)..... Autorité parentale OUI NON  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Situation de familiale : .....  
Quotient familial : .....  
Adresse.....

.....  
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....  
Téléphone travail..... Numéro de poste.....  
Courriel.....@.....

### Père

Nom ..... Prénom : .....  
Autorité parentale OUI NON  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Situation familiale : .....  
Quotient familial : .....  
Adresse .....

.....  
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....  
Téléphone travail..... Numéro de poste.....  
Courriel.....@.....

### Autre responsable légal

Nom ..... Prénom : .....  
Autorité parentale OUI NON  
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse .....

.....  
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....  
Téléphone travail..... Numéro de poste.....  
Courriel.....@.....