

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 @