



SERVICE DU GUICHET UNIQUE

Ville de La Seyne-sur-Mer

LA SEYNE
SUR MER

DEMANDE D'INSCRIPTION EN ECOLE MATERNELLE ET EN ECOLE ELEMENTAIRE

Rentrée 2012/2013

Enfant

Nom : Prénoms :

Sexe : F M Né(e) le : .../.../..... A : Département :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Mère

Autorité parentale : Oui Non

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone travail : Téléphone portable :

Père

Autorité parentale : Oui Non

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone travail : Téléphone portable :

Je soussigné (e),, responsable légal(e) de l'enfant,
certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date de dépôt du dossier

Signature du père

Signature de la mère

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ECOLE DE PROXIMITE PROPOSEE PAR LA MAIRIE DE LA SEYNE-SUR-MER

École : Niveau :

DEMANDE DEROGATION (Joindre un courrier exposant les motifs de la demande et les justificatifs attestant de la situation)

École demandée : Niveau :

Fratrie

Nom : Prénom : École :

Hors commune

Nom de l'agent traitant la demande :