



LA SEYNE
SUR MER

Guichet Unique

☎04.94.06.97.70

DEMANDE D'INSCRIPTION EN ECOLE
MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

Nom et Prénoms de l'enfant :

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

	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom de Famille						
Nom de jeune Fille						
Prénom						
Date de naissance						
Adresse						
Tel. Portable						
Tel. Travail						
Profession	Actif <input type="checkbox"/>	Inactif <input type="checkbox"/>		Actif <input type="checkbox"/>	Inactif <input type="checkbox"/>	
Adresse mail						

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

Seule la direction de l'école est maître de l'admission.

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

Ecole de Secteur : Niveau :

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

Ecole demandée : Niveau :

Fratrie

Nom : Prénom: Ecole :

Hors commune

Nom de l'agent traitant la demande :