

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2024/2025 (\*)

**Ecole de rattachement** : merci de cocher la case correspondante.

Apremont la Forêt

Géville

Saint Maurice sous les Côtes

Vigneulles les Hattonchâtel

### **Elève :**

Nom : ..... Sexe : M F

Prénom (s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### **Responsables légaux :**

**Parent 1** : Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : ..... Sexe : M F

Nom de naissance : ..... Autorité parentale : oui non

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... E-mail : .....

**Parent 2** : Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : ..... Sexe : M F

Nom de naissance : ..... Autorité parentale : oui non

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... E-mail : .....

### **Autre responsable légal** (personne physique ou morale) :

Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : ..... Sexe : M F

Nom de naissance : ..... Autorité parentale : oui non

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... E-mail : .....

### **PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DE L'ECOLE**

**1**-Nom : ..... Prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphones : .....

**2**-Nom : ..... Prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphones : .....

**Date :**

**Signature du responsable légal :**

*\* Pièces à fournir : un justificatif de domicile ; le livret de famille ; un document attestant que l'enfant est à jour sur les vaccinations obligatoires (attestation du médecin ou photocopie du carnet de santé) ; n° d'allocataire CAF ou dernière feuille d'imposition.*