



MAIRIE D'ILLERS SUR TET  
Service Affaires Scolaires  
Tél : 04.48.89.50.15

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

école du secteur scolaire : \_\_\_\_\_  
 demande de dérogation ou école souhaitée: \_\_\_\_\_  
motif : \_\_\_\_\_  
 acceptée     refusée    inscription à l'école : \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION DANS LES ECOLES MATERNELLES ET ELEMENTAIRES

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : F - M (\*)  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : N° Département : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole fréquentée avant l'inscription en cours : \_\_\_\_\_

### OBSERVATIONS DIVERSES

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Responsable légal : père - mère - tuteur (\*) chez lequel réside l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. port. : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse empl. : \_\_\_\_\_ Tél. empl. : \_\_\_\_\_

Autre parent : père - mère - tuteur (\*)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. port. : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse empl. : \_\_\_\_\_ Tél. empl. : \_\_\_\_\_

Situation de famille : mariés - pacsés - union libre - divorcés - séparés - célibataire - veuf(ve) (\*)

(\*) barrer les mentions inutiles