

DEPARTEMENT
DE VAUCLUSE

ARRONDISSEMENT D'APT

MAIRIE
De
LA BASTIDE DES JOURDANS

Mairie de La Bastide des Jourdans

ANNÉE SCOLAIRE

2022-2023



DEMANDE D'INSCRIPTION ÉCOLE COMMUNALE Edouard ARNIAUD

PARENTS	
Noms Prénoms	
Adresse	
Téléphone	
ENFANT	
Nom Prénom	
Date de naissance	
Classe	

<u>PIÈCES A FOURNIR</u>	
LIVRET DE FAMILLE	
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	
CARNET DE SANTE (vaccinations)	
CERTIFICAT DE RADIATION (pour un changement d'école)	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE :

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénoms(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLE LEGAUX :

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. Travail : _____

N° poste : _____ Courriel : _____

Père NOM : _____ Autorité parentale : Oui Non

Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. Travail : _____

N° poste : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou moral) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ Tél. portable : _____

Courriel : _____

(1) Pays si hors de France

(2) (2) Célibataire – Marié(e) – Veuf(e) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)