



Mairie de Villers-Ecalles

PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE DES ÉLÈVES DU GROUPE PRÉVOST-FREINET ANNÉE 2021-2022

DATE DE LA DEMANDE : SCOLARISATION SOUHAITÉE EN CLASSE DE :

A PARTIR DE :

ENFANT Nom : Prénom :

Sexe : Féminin - Masculin (rayez la mention inutile)

Date naissance : ... /... /..... Lieu : Département :

Adresse

N°..... Rue :

Code Postal : Ville :

RESPONSABLE 1 Nom patronymique : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse

N°..... Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone Domicile : Téléphone Travail :

Portable : E-mail :

Autorité Parentale : Oui - Non (rayez la mention inutile)

Lien avec l'enfant (ex : père, sœur, etc....):



Mairie de Villers-Ecalles

RESPONSABLE 2

Nom patronymique : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse

N° Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone Domicile : Téléphone Travail :

Portable : E-mail :

Autorité Parentale : Oui - Non (rayez la mention inutile)

Lien avec l'enfant (ex : père, sœur, etc....):

PRÉVISION DE SERVICES PÉRI-SCOLAIRES (Inscription à confirmer ultérieurement de manière annexe)

Garderie : Matin / Oui - Non Soir / Oui - Non

Restauration scolaire : Oui - Non

Transport scolaire : Oui - Non (rayez les mentions inutiles)

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), M – Mme

Demande la préinscription scolaire de l'enfant suivant les modalités complétées ci-dessus.

Je suis informé(e) que l'inscription définitive est gérée par l'établissement scolaire et que l'accès aux services municipaux périscolaires nécessite des démarches d'inscription complémentaires.

J'autorise la conservation informatique des données remplies dans ce formulaire.

Fait à Villers-Ecalles, le / /

Signature :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Justificatifs complets : Oui / Non Justificatifs restant à fournir :

Dépôt complémentaire et validation en date du :