

INSCRIPTION SCOLAIRE

ÉCOLE :

Personne à contacter

Isabelle COQUELET
06 45 48 19 66
03 26 52 24 36
icoquelet@ccpc51.fr

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

1^{ère} inscription à l'école : OUI NON

Si NON, école précédemment fréquentée (nom et lieu) :

ÉLÈVE

Nom :

Prénoms :,,

Sexe : M F

Date de naissance :

Lieu de naissance :(département :

RESPONSABLES LÉGAUX

Père Mère Tuteur Ass Fam

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom :

Adresse :

Résidence de l'enfant principale

alternée

Tel :

Mail :

Père Mère Tuteur Ass Fam

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom :

Adresse :

Résidence de l'enfant principale

alternée

Tel :

Mail :

Pièces à fournir :

1. Copies du **livret de famille** (les parents et tous les enfants),
2. Copie des pages vaccination du **cahier de santé**,
3. Justificatif de **domicile**,
4. Si ce n'est pas la 1^{ère} inscription à l'école : **certificat de radiation** de l'école précédemment fréquentée,
5. En cas de séparation des parents : **extrait** du jugement mentionnant le domicile et le mode de garde de l'enfant.
En cas de garde alternée, il faut l'accord des deux parents si les domiciles sont sur deux secteurs différents.

Dossier à retourner par mail ou courrier postal à

icoquelet@ccpc51.fr

Communauté de Communes des Paysages de la Champagne
4 boulevard des Varennes 51700 DORMANS

Fait à, le

Signatures des responsables légaux :