RENTREE SCOLAIRE 2019-2020

COMMUNE DE LA JARNE

Fiche reçue le : ……

Titulaire légal prévenu le : ……

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Nom, Prénom(s) de votre enfant : ……

Né(e) le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Sexe : garçon ☐ fille ☐

Établissement où sera inscrit votre enfant durant l'année scolaire 2019-2020

École maternelle ☐ École élémentaire ☐

- classe ou section que votre enfant fréquentera : ……

Votre enfant est inscrit à La Jarne pour la 1ère fois ☐

Votre enfant fréquentait préalablement un établissement scolaire ☐

- Nom et adresse de l'établissement scolaire : ……
……

Titulaire légal

• ***Parent 1 :***		• ***Parent 2 :***	
Nom, Prénom	……	*Nom, Prénom*	……
Adresse	……	*Adresse*	……
	……	*(si différente)*	……
	……		……
☎ *domicile*	……	☎ *domicile*	……
☎*professionnel*	……	☎*professionnel*	……
☎*mobile*	……	☎*mobile*	……
@ adresse mail	……	*@ adresse mail*	……
(facultatif)	……	*(facultatif)*	……

Adresse où réside actuellement l'enfant *(si différente de celle du titulaire légal ci-dessus)* : ……
……
……

Éventuellement, indiquez ci-après votre(vos) enfant(s) actuellement scolarisé(s) à La Jarne :

Nom, Prénom	Ecole maternelle	Ecole élémentaire
……	☐	☐
……	☐	☐
……	☐	☐

Je, soussigné(e), …… certifie l'exactitude des déclarations portées sur la présente fiche.

Fait à ……, le ……

Signature,

➔ Merci de joindre à cette fiche : - copie d'un justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF, eau, téléphone)
- copie de votre livret de famille.

➔ Rappel : Après validation de votre demande, l'inscription définitive de votre enfant se fera auprès de la directrice ou du directeur de l'école demandée.

DÉCISION DU MAIRE :

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable *(motif)* Le …… Le Maire,

pour l'école : ☐ maternelle

☐ élémentaire **Vincent COPPOLANI**

Mairie de La Jarne – Rue de l'Eglise – 17220 LA JARNE – Tél : 05.46.56.63.64 – Fax : 05.46.56.74.43 – accueil@lajarne.fr