

ENFANT

NOM : Prénom : Garçon Fille

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

PARENTS

Père Mère NOM : Prénom :

Père Mère NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année scolaire concernée : Date de rentrée souhaitée : / /

Classe d'inscription : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 *(merci d'entourer votre choix)*

DOCUMENTS A FOURNIR

Dans tous les cas : **une copie de votre livret de famille**
 une copie des pages « vaccinations » du carnet de santé de l'enfant

Si vous habitez à Cintré : **un justificatif de domicile récent**

Si vous n'habitez pas à Cintré : **l'accord du Maire de votre commune de résidence** pour l'inscription de votre enfant à Cintré

les attestations de vos employeurs si vous (les deux parents) exercez une activité professionnelle et que votre commune de résidence n'offre ni garderie ni restauration scolaire ou l'un des deux services seulement

un certificat de scolarité si votre enfant a déjà un frère ou une sœur scolarisé(e) à l'école à Cintré

Date de la demande : / /

Signature des parents :

DECISION DU MAIRE

Date : / / **Accord / Refus**

Pour Le Maire,
L'adjoint délégué à l'Éducation
Dominique TRAON