



# FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE MATERNELLE DU BOURG ANNEE 2024/2025

Date de rentrée souhaitée :  Lundi 02 septembre 2024  
 autre, préciser : .....

Merci de déposer votre dossier en mairie ou de l'envoyer par mail à l'adresse suivante **avant le 19 avril** :  
enfance.administration@stcyrbaumontdor.fr – 04 72 20 51 15

**LISTE DES PIÈCES À FOURNIR : CARTES D'IDENTITÉ PARENTS, LIVRET DE FAMILLE, JUSTIFICATIF DE DOMICILE**

## ENFANT

NOM ..... PRENOM .....  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ SEXE :  MASCULIN  FEMININ  
CLASSE FREQUENTEE POUR LA PROCHAINE RENTREE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES DE L'ENFANT

### RESPONSABLE LEGAL 1

NOM ..... PRENOM .....  
ADRESSE : .....  
TELEPHONE DOMICILE : .....  
TELEPHONE PORTABLE : .....  
ADRESSE MAIL : .....  
PROFESSION EXERCEE : .....  
☎ PROFESSIONNEL : .....  
EMPLOYEUR (INDIQUER EGLEMENT L'ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL) :  
.....

### RESPONSABLE LEGAL 2

NOM ..... PRENOM .....  
ADRESSE (SI DIFFERENTE DU RESPONSABLE LEGAL 1) : .....  
TELEPHONE DOMICILE : .....  
TELEPHONE PORTABLE : .....  
ADRESSE MAIL : .....  
PROFESSION EXERCEE : .....  
☎ PROFESSIONNEL : .....  
EMPLOYEUR (INDIQUER EGLEMENT L'ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL) :  
.....

## FRERES ET SŒURS

NOM	PRENOM	NE(E) LE	ÉCOLE FREQUENTEE	CLASSE FREQUENTEE

Le ....., à .....

Signature :  
Responsable légal

Pour le Maire, l'adjoint délégué, Sabine CHAUVIN