FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Scolarité demandée : ☐ Maternelle ☐ Elémentaire

☐ Nouvelle inscription Date d'effet *(si inscription en cours d'année)* : _____

☐ Enfant déjà scolarisé Si oui classe à intégrer :_____

Ecole fréquentée :_____

L'inscription ci-dessous fait-elle l'objet d'une dérogation ? ☐ Oui ☐ Non

L'enfant a-t-il déjà des frères et sœurs scolarisés à Bologne ? ☐ Oui ☐ Non Si oui ☐ Maternelle ☐ Elémentaire

ELEVE :

NOM : _____ Prénoms : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

Né(e) le :_____/_____/_____ à Lieu de naissance (commune et département)_____

Adresse :_____

Code Postal :_____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 :

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

NOM de naissance : _____ NOM d'usage _____Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal :_____ Ville : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :_____@_____

RESPONSABLE LEGAL 2 :

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

NOM de naissance : _____ NOM d'usage _____ Prénom : _____

Adresse :_____

Code Postal :_____ Ville : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :_____@_____

Autre responsable légal Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Organisme : _____ Référent _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse :_____

Code Postal :_____ Ville: _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :_____@_____

Date et Signature
des responsables légaux