

## Fiche d'inscription scolaire

Ce formulaire est à retourner dûment complété et signé, à la mairie de Lèves, 4 place de l'Eglise 28300 LEVES

**Il doit impérativement être accompagné d'une copie du livret de famille, d'un justificatif de domicile, de l'attestation de quotient familial CAF (ou dernier avis d'imposition) et des pages de vaccination du carnet de santé.**

Année scolaire 20.... / 20.....

Classe : .....

### Renseignement de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : Féminin  Masculin

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### Renseignements responsables légaux

**Responsable 1 :** Mère  Père  Autre tuteur légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié  Concubin  Veuf  Divorcé

**Responsable 2 :** Mère  Père  Autre tuteur légal

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : Célibataire  Marié  Concubin  Veuf  Divorcé

**En cas de séparation, merci de prévenir les services de la ville des modalités de garde de l'enfant pour la facturation des services.**

J'atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir en cas de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)

Toutes les données contenues dans ce dossier sont confidentielles et seront utilisées uniquement dans le cadre des activités pour lesquelles vous donnerez ces informations. En application de la loi du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, chaque utilisateur dispose des droits d'opposition, d'accès et de rectification des données qui le concernent.

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :