

ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉCOLES DE LATRESNE

ENFANT

Nom :Prénom :

Date de naissance :Lieu :

Sexe : Féminin Masculin

Nationalité : Classe :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur Autre (à préciser)

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (veuve)

Pacsé(e) Union libre Célibataire

PÈRE

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

CP.....Ville.....

Tél :

Mail :

MÈRE

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

CP.....Ville.....

Tél :

Mail :

Venant de la commune de :

Sollicite l'inscription de mon enfant à l'école de Latresne.

JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- ◆ Livret de famille (page des parents et de l'enfant) ou extrait d'acte de naissance de l'enfant.

- ◆ Justificatif de domicile datant de moins de 6 mois : (facture EDF, téléphone, quittance de loyer, facture d'eau, relevé de taxe foncière ou d'habitation).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés sur la présente demande.

A....., le.....

Signature des parents

Ce document complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus doit être déposé à l'accueil de la mairie, adressé par mail : secretariat@mairie-latresne.fr ou par courrier à l'adresse suivante :

**Mairie de LATRESNE
CS 9004
1 avenue Jean Balde
33360 LATRESNE**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ