



Prix-lès-Mézières

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**Ecole de Prix-lès-Mézières**  
**ANNEE 2024/2025**

*Merci de compléter cet imprimé. Vous munir du carnet de santé de l'enfant, de votre livret de famille et d'un justificatif de domicile.*

**Enfant**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

SEXE  Masculin  Féminin

Adresse \_\_\_\_\_

Classe à suivre \_\_\_\_\_

Ecole actuelle (si l'enfant est déjà scolarisé) \_\_\_\_\_

**Renseignements concernant les responsables de l'enfant**

**PERE (ou  Représentant légal)**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

 domicile \_\_\_\_\_  portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Profession exercée \_\_\_\_\_



 professionnel \_\_\_\_\_

Employeur (indiquer également l'adresse du lieu de travail)

**MERE (ou  Représentant légal)**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

 domicile \_\_\_\_\_  portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Profession exercée \_\_\_\_\_

 professionnel \_\_\_\_\_

Employeur (indiquer également l'adresse du lieu de travail)

## Frères et sœurs

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Classe fréquentée

Date

Signature des parents

## Avis du Directeur de l'école

Y a-t-il capacité d'accueil dans le cours demandé :

oui

non

Observations éventuelles \_\_\_\_\_

Date

Signature et cachet

## Décision du Maire de Prix-lès-Mézières

Inscription accordée  pour la durée du cycle maternel

pour la durée du cycle élémentaire

Inscription refusée

Motif : \_\_\_\_\_

Date

Le Maire, Bruno DEDION.