



Prix-lès-Mézières

DEMANDE D'INSCRIPTION

Ecole de Prix-lès-Mézières

ANNEE 2025/2026

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,