



MAIRIE  
DE  
ESTÉZARGUES  
30390

TÉLÉPHONE : 04 66 57 07 80  
TÉLÉCOPIE : 04 66 57 10 80  
Courriel : estezargues.mairie@wanadoo.fr

**MAIRIE D'ESTEZARGUES  
INSCRIPTION A L'ECOLE « LE ROBINIER »  
Place de la Mairie – 30390 ESTEZARGUES**

**ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....**

**L'ELEVE**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Pays : ..... Nationalité : .....

Sexe : Féminin    Masculin

Ecole précédemment fréquentée : .....

Adresse : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT**

Mère                  Père                  Tuteur                  Autre (à préciser) :

.....

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire     Marié(e)     Pacsé(e)     Union libre     Veuf(ve)     Divorcé(e)     Séparé(e)

Représentant légal (1)	Représentant légal (2)
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Lieu de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Adresse : ..... .....	Adresse : ..... .....
Code Postal : .....	Code Postal : .....
Ville : .....	Ville : .....
Tél : .....	Tél : .....
Mail : .....	Mail : .....
Profession : .....	Profession : .....

## TEMPS PERISCOLAIRES

L'élève fréquentera-t-il les services périscolaires :

Accueil du Matin (7h30-8h50)	<b>oui</b>	<b>Non</b>
Accueil du Soir (16h30-18h30)	<b>oui</b>	<b>Non</b>
Restauration scolaire (12h00-13h30)	<b>oui</b>	<b>Non</b>

## SANTE

ALLERGIES ALIMENTAIRES OU AUTRES	<b>oui</b>	<b>Non</b>
ALLERGIE A L'IODE	<b>oui</b>	<b>Non</b>

## JUSTIFICATIFS A FOURNIR

Livret de famille

Carnet de santé de l'élève

Certificat de radiation de l'élève de l'école précédemment fréquentée **non concerné**

Justificatif de domicile récent

Jugement de séparation/divorce

**Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.**

Estézargues, le ...../...../ 20.....

Signature du représentant légal 1,

Signature du représentant légal 2,