

ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

**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

MÈRE

Nom.....

Nom.....

Prénom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Adresse.....

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

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

Tél :

Tél :

Mail :

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).
- ◆ Attestation sur l'honneur du deuxième parent accordant tout pouvoir à la scolarisation de l'enfant pour les parents séparés ou divorcés.

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