



Formulaire à remplir pour une demande de préinscription Scolaire. | 2023-2024

Responsable légal.

Nom : _____ Prénom(s) : _____

ADRESSE.

N° de voie : _____ Nom de voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

COORDONÉES.

Téléphone fixe : _____ Mobile : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Correspondance par mail : Oui Non

Enfant.

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Sexe : Feminin Masculin

Date de naissance : _____ / _____ / 20____ Lieu de naissance : _____

Classe fréquentée en 2022/2023 : _____ Nom et ville de l'école : _____

Ecole souhaitée pour 2023/24 : _____ Section : _____

Enfant(s) du foyer non scolarisé(s).

Nom / Prénom / date de naissance :

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

! Important :

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement de données dont la finalité est la gestion de votre demande.

Pour plus d'information sur l'utilisation de vos données et L'exercice de vos droits, vous pouvez vous référer à la mairie :

Mail : vitta.garaali@villedechiconi.fr

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

Date et signatures des responsables légaux.



**Formulaire à remplir pour une
demande de préinscription Scolaire. | 2023-2024**

Service Enfance, Jeunesse & Éducation.

Date de dépôt de dossier : ____ / ____ / 20 ____ Nom de l'agent instructeur : _____

Date de remise du dossier à la commission des affaires scolaires : ____ / ____ / 20 ____

Infos établissement.

Nom de l'école d'affectation : _____

Maternelle Élémentaire

Section : _____ Classe : _____

Certificat de préinscription scolaire.

Envoyé par courrier le : ____ / ____ / 20 ____

Envoyé par mail le : ____ / ____ / 20 ____

Envoyé par mail à l'école le : ____ / ____ / 20 ____

Remis au responsable légal le : ____ / ____ / 20 ____

Signature du responsable légal.

