

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION A L'ECOLE D'AURIBEAU-SUR-SIAGNE  
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

① **ENFANT A SCOLARISER :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOMS :** \_\_\_\_\_  
**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ **Département** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_

② **PARENTS :**

MERE	PERE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Courriel</b>	<b>Courriel</b>

③ **SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :**

Marié(e)  Union libre  PACS  Célibataire  Divorcé(e)  Séparé(e)  → Jugement OUI  NON   
↳ Garde alternée OUI  NON

☞ Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à informer la Mairie d'Auribeau/Siagne de tout changement intervenant en cours d'année scolaire (adresse – situation – téléphone...).

**DATE ET SIGNATURE DU (ou DES) RESPONSABLE(S) LEGAL (LEGAUX) DE L'ENFANT : Le .....**  
**MERE** **PERE**

④ **PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :**

➤ **LES PARENTS SONT AUTORISES A DEPOSER UN DOSSIER D'INSCRIPTION AUPRES DU DIRECTEUR DE :**

☞ **ECOLE MATERNELLE DU BAYLE**

☞ **ECOLE ELEMENTAIRE DU BAYLE**

**NIVEAU :**

**NIVEAU :**

M. TAXY Cyril – 04.89.35.50.82

Mme CHAROUSSET Sandrine – 04.89.35.50.57

ecole.0061619c@ac-nice.fr

[ecole.0060129H@ac-nice.fr](mailto:ecole.0060129H@ac-nice.fr)

(Bureau Jeudi)

(bureau jeudi et vendredi)

Sur liste d'attente et sous réserve des places disponibles.

**Dérogation scolaire :**

↳ **Restauration scolaire - tarif hors commune 5,80 € / repas (sous réserve de modifications).**

Certificat de radiation – Nom de l'école :

FAIT A AURIBEAU-SUR-SIAGNE, LE

**Michèle PAGANIN,**  
**Maire d'Auribeau-sur-Siagne.**