République Française

Commune d'AURIBEAU SUR SIAGNE

- 06 810 -

CERTIFICAT D'INSCRIPTION A L'ECOLE D'AURIBEAU-SUR-SIAGNE
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

① ENFANT A SCOLARISER :

NOM : **PRENOMS** :

Né(e) le : **A** **Département**

Adresse :

② PARENTS :

MERE	**PERE**
✉	✉
☎	☎
Courriel	**Courriel**

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** ❒
NIVEAU :
M. TAXY Cyril – 04.83.05.03.19
ecole.0061619c@ac-nice.fr
(Bureau Jeudi)

☞ **ECOLE ELEMENTAIRE DU BAYLE** ❒
NIVEAU :
Mme CHAROUSSET Sandrine -04.83.05.83.23)
ecole.0060129H@ac-nice.fr
(bureau jeudi et vendredi)

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

❒ **Dérogation scolaire** :

↳ **Restauration scolaire - tarif hors commune 6,58 €/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.

Inscription restauration scolaire OUI ☐ NON ☐