

N°

Dossier remis le

Nom et Prénom

Dossier retourné le

Dossier transmis à l'école le

Classe

Date de naissance

.....

.....

DEPARTEMENT
de la HAUTE-CORSE



**Mairie de
MONTICELLO
20220**

INSCRIPTION

ECOLE BILINGUE DE MONTICELLO

Année scolaire 201_ / 201_

Horaires : 8h - 12h / 13h30 - 16h30

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :

Dossier complet et signé

Copie du carnet de santé avec vaccinations à jour ou certificat médical de contre indications

Justificatif de domicile sur la commune

Copie du livret de famille

Certificat de radiation (dernière école fréquentée)

Tél : 04 95 60 05 71

Fax : 04 95 60 17 77

e-mail : mairie-de-monticello@wanadoo.fr

Site : www.monticello.fr

ENFANT **Garçon** / **Fille**

Nom

Prénom

Date et lieu de naissance à

Nom du médecin traitant

Téléphone (cabinet et/ou GSM)

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS :

PÈRE : Nom et Prénom

 Profession

 Adresse

 N° de Téléphone

MÈRE Nom et Prénom

 Profession

 Adresse

 N° de Téléphone

Adresse Mail :

SITUATION FAMILIALE :

Mariés Divorcés Séparés Union Libre

AUTORITÉ PARENTALE :

Père Mère Conjointe

RECOMMANDATIONS UTILES / OBSERVATIONS :

.....
.....
.....

Signature des parents,