ECOLE DES BUCLINES

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

A remettre à l'école pour l'admission

Année scolaire 2026/2027

L'ENFANT

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ❑ M ❑ F

Ville de naissance : .....

Adresse : .....

CP |__|__|__|__|__| Ville : .....

Nom et adresse de l'établissement scolaire de l'année précédente : .....

.....

Dérogation scolaire : ❑ OUI ❑ NON

LA FAMILLE

Situation familiale des parents : .....

PARENT 1 ❑ autorité parentale

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

CP |__|__|__|__|__| Ville : .....

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél prof: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mail :** .....

PARENT 2 ❑ autorité parentale

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

CP |__|__|__|__|__| Ville : .....

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél prof: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mail** : .....

Prénom des frères et sœurs	Année de naissance	Ecole

LES SERVICES PERISCOLAIRES : FOYER CULTUREL DE SCIEZ 04 50 72 70 47

Observations : .....

Sciez , le

SCIEZ SUR LEMAN

Signature des Parents : Le Maire :

ville-sciez.fr