

VILLE DE MONTECH  
1 place de la Mairie – 82700 MONTECH  
Tel 05.63.64.82.44 / Fax 05.63.64.87.62  
Mail : mairie-montech@info82.com

## DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2011 / 2012

ECOLE MATERNELLE  \*

ECOLE PRIMAIRE  \*

\*\*\*\*\*

Inscriptions à partir du lundi 9 MAI 2011.

Dossier à retourner en Mairie avant le 31 mai 2011, accompagné de toutes les photocopies des pièces justificatives.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE TRAITÉ ET VOUS SERA RETOURNÉ**

Liste des pièces justificatives :

- photocopie du livret de famille parents et enfants
- photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz, téléphone fixe, quittance de loyer....)
- pour les personnes hébergées : attestation sur l'honneur de l'hébergeant, signée par l'hébergeant et l'hébergé de moins de 3 mois + copie justificatif de domicile de moins de 3 mois + copie carte d'identité de l'hébergeant

En fonction de la situation familiale :

- photocopie du jugement ou de l'ordonnance provisoire du juge des affaires familiales (mentionnant la résidence habituelle de l'enfant) pour les parents divorcés,
- pour les parents séparés ou en attente de jugement attestation sur l'honneur, de résidence de l'enfant,
- photocopie du PACS,

Classe CLIS : copie de la notification de l'Education Nationale

\* cocher la case correspondante

**VILLE DE MONTECH**  
**1 place de la Mairie – 82700 MONTECH**  
**Tel 05.63.64.82.44 / Fax 05.63.64.87.62**  
**Mail : mairie-montech@info82.com**

**ENFANT :**

Nom

Prénom

Né(e) le

Lieu

Dep ou Pays :

Sexe : M  \*

F  \*

Adresse habituelle de l'enfant :

n° Voie :

Code postal

Ville

N° de téléphone

Dernière école fréquentée

Ville

N° allocataire CAF (ou MSA) du responsable légal :

\* cocher la case correspondante

**VILLE DE MONTECH**  
**1 place de la Mairie – 82700 MONTECH**  
**Tel 05.63.64.82.44 / Fax 05.63.64.87.62**  
**Mail : mairie-montech@info82.com**

**PARENTS :**

Père :  
Nom et prénom :  
Adresse :

Tél domicile :  
Adresse mail :

Portable :

Travaille  \*

Ne travaille pas  \*

Profession :  
Nom et adresse de l'employeur :

Tel professionnel :

Mère :  
Nom et prénom :  
Adresse :

Tél domicile :  
Adresse mail :

Portable :

Travaille  \*

Ne travaille pas  \*

Profession :  
Nom et adresse de l'employeur :

Tel professionnel :

Situation familiale :

Mariés  \*    Célibataire  \*    Union libre/PACS  \*    Séparé  \*

Divorcé  \*    Veuf  \*    autres .....

Eventuellement Nom et prénom autre adulte résidant dans le foyer de l'enfant :

Frères et sœurs au même domicile : (Nom prénom et date de naissance)

-  
-  
-

\* cocher la case correspondante

