



# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2012 /2013

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLETER

Je souhaite la scolarisation de mon enfant à l'école :

<input type="checkbox"/> R. Muzas	<input type="checkbox"/> D. Lapeyre	<input type="checkbox"/> J. Moulin	<input type="checkbox"/> M-L Chrétien
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

En classe de..... : \_\_\_\_\_

### I – Renseignements concernant l'enfant

NOM..... : \_\_\_\_\_

PRENOM ..... : \_\_\_\_\_

FILLE                       GARÇON <sup>(1)</sup>

Né(e) le ..... : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

à ..... : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Adresse..... : \_\_\_\_\_

Code postal ..... : \_\_\_\_\_

Commune ..... : \_\_\_\_\_

Ecole précédente : \_\_\_\_\_

Commune ..... : \_\_\_\_\_

Département ..... : \_\_\_\_\_

**A NOTER** : Ne seront admis que les enfants qui auront atteint l'âge de 3 ans  
au 31 décembre 2012.

### II – Je souhaite que mon enfant puisse également bénéficier des prestations suivantes :

- Restauration scolaire.....: OUI - NON <sup>(2)</sup>
- Accueil du matin (7 h 30 - 9 h 00).....: OUI - NON <sup>(2)</sup>
- Accueil du soir (17 h 00 - 18 h 30).....: OUI - NON <sup>(2)</sup>
- Ramassage scolaire .....: OUI - NON <sup>(2)</sup>
- Etude surveillée .....: OUI - NON <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondante - <sup>(2)</sup> rayer la mention inutile.

**III – Si un frère ou une sœur est actuellement dans une école de Boé ou doit être inscrit pour septembre, veuillez préciser :**

NOM	Prénom	Ecole (classe)

**IV – Renseignements concernant la famille :**

**Responsables légal de l'enfant :**

**PÈRE** : NOM . \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. Dom... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Tél. Mobile .... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**MÈRE** : NOM \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. Dom... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Tél. Mobile ..... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EMPLOYEUR			
	NOM	ADRESSE	TEL
<b>PÈRE</b>			
<b>MÈRE</b>			

**Vos catégories socio-professionnelles <sup>(1)</sup>:**

**P. M\***. (\* P : père, M : Mère)

Cadre Supérieur (Ingénieur-professeur)

Cadre moyen (instituteur)

Contremaître –Agent de Maîtrise

Artisan - commerçant

**P M\***

Chef d'entreprise

Employé

Ouvrier

Sans activité professionnelle

**P M\***

Profession Libérale

Mère au Foyer

Représentant

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondante - <sup>(2)</sup> rayer la mention inutile.

**Autre personne responsable de l'enfant :**

NOM ..... : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse .... : \_\_\_\_\_

Tél. Dom... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. Mobile ..... : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EMPLOYEUR		
NOM	ADRESSE	TEL

**Votre catégorie socio-professionnelle** <sup>(1)</sup>: .....

**P. M\***. (\* P : père, M : Mère)

Cadre Supérieur (Ingénieur-professeur)

Cadre moyen (instituteur)

Contremaître –Agent de Maîtrise

Artisan - commerçant

**P M\***

Chef d'entreprise

Employé

Ouvrier

Sans activité professionnelle

**P M\***

Profession Libérale

Mère au Foyer

Représentant

**V – Renseignements complémentaires :**

Situation familiale :  Mariés  Divorcés  conjoints  autre<sup>(1)</sup>

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

- Un justificatif de domicile
- Une copie du livret de famille

Fait à Boé le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20

**Signature du responsable légal de l'enfant :**

<sup>(1)</sup> cocher la case correspondante.

<sup>(2)</sup> rayer la mention inutile.

**Dossier à retourner à l'adresse suivante :**

Mairie de Boé-Village (service scolaire) – 47551 BOÉ cedex  
Tél. : 05.53.98.65.65. – Fax. : 05.53.98.65.64. – Internet : <http://www.ville-boe.fr>

REPUBLIQUE FRANCAISE – DEPARTEMENT de LOT-&-GARONNE