



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE L'AUDE

MAIRIE DE PEXIORA

Tel : 04 68 94 91 51
Fax : 06 68 94 91 75

CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Enfant	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Mère	
Nom Prénom :	Profession :
Tél. mobile :	Tél. professionnel :
Père	
Nom Prénom :	Profession :
Tél. mobile :	Tél. professionnel :

Sur présentation de :

Livret de famille

Justificatif de domicile

Livret de santé

Établissement précédent :

Certificat de radiation du :

Première inscription :

L'enfant fréquentera-t-il ?

La cantine scolaire :

Oui

Non

Si oui : contacter le 04 68 94 90 38 entre 8 h 30 et 12 h 00 lundi, mardi, jeudi et vendredi

La garderie (ALAE)

Oui

Non

Si oui : contacter la Communauté de Communes de Pièges Lauragais au 04 68 76 69 40

Monsieur Le Maire de Pexiora, ayant pris connaissance des informations concernant cet enfant et compte tenu de places disponibles, donne son accord pour son inscription dans l'école de :

PEXIORA

CLASSE :

Muni de cette fiche, vous devez vous présenter à l'école (**de préférence le vendredi**, jour de décharge de la Directrice)
Téléphone de l'École : 04 68 94 81 55

Signature :

Fait à Pexiora, le
Le Maire,

Serge CAZENAVE