



COMMUNE D'AMPUS INSCRIPTION SCOLAIRE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ à _____ Sexe : M F
Classe : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Qui a la garde de l'enfant : PERE MERE TUTEUR Jugement : OUI NON

<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	<input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code Postal : _____	Code Postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
Profession : _____	Profession : _____
☎ Domicile : _____	☎ Domicile : _____
☎ Travail : _____	☎ Travail : _____
📞 Portable : _____	📞 Portable : _____
Mail : _____	Mail : _____

PIECES JUSTIFICATIVES :

1. Livret de famille (toutes les pages écrites)
2. Carnet de santé des vaccinations à jour avec indication du nom de l'enfant sur chacune des pages
3. Justificatif de domicile
4. En cas de séparation copie du jugement statuant sur la garde de l'enfant
5. Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité (seulement pour les enfants de 1^{ère} année de maternelle)
6. Certificat de radiation (seulement pour les enfants inscrits précédemment dans un autre établissement)

Contacts :

Mairie : 04 94 70 97 11 - ampus@mairie-ampus.fr

Ecole : 04 98 10 69 20 - ecole.0830610M@ac-nice.fr