SAINT-MORILLON

MAIRIE DE SAINT-MORILLON
1 Place de l'Église
33650 Saint-Morillon

ÉCOLE
maternelle et élémentaire
LES QUATRE SAISONS

2 route de Saint-Michel-de-Rieufret
33 650 SAINT-MORILLON
Tél : 05 56 78 41 66
Mail : E.StMorillon@ac-bordeaux.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNÉE 2024/2025

Pièces à joindre obligatoirement

- ☐ le dossier d'inscription
- ☐ la copie du livret de famille (mis à jour)
- ☐ 1 justificatif de domicile récent (moins de 3 mois) (ex : facture de téléphone ou de portable ou d'électricité, quittance de loyer ou attestation d'assurance du logement ou déclaration d'ouverture de chantier pour les constructions en cours)
- ☐ si divorce ou séparation : copie ou extrait du jugement mentionnant la garde de l'enfant
- ☐ certificat médical attestant de la mise à jour des vaccinations obligatoires (BCG, DTP…) ou copie des pages correspondantes du carnet de santé
- ☐ certificat de radiation de la dernière école fréquentée (s'il y a lieu)

ADMISSION A L'ÉCOLE

Après réception de votre dossier en mairie, vous recevrez un certificat d'inscription délivré par Mme le Maire.

Votre dossier d'inscription sera alors transmis par nos soins à Mme Karine BLAISONNEAU, Directrice de l'école « Les 4 saisons ».

L'inscription sera définitive après l'entretien avec madame la Directrice. Vous devrez la contacter au 05.56.78.41.66 pour convenir d'un rendez-vous.

NB : L'inscription à l'école maternelle en classe de petite section, pour la rentrée 2024/2025, ne concerne **que les enfants nés avant le 31 décembre 2021.**

SAINT-MORILLON

MAIRIE DE SAINT-MORILLON
1 Place de l'Église
33650 Saint-Morillon

ÉCOLE
maternelle et élémentaire
LES QUATRE SAISONS

2 route de Saint-Michel-de-Rieufret
33 650 SAINT-MORILLON
Tél : 05 56 78 41 66
Mail : E.StMorillon@ac-bordeaux.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025
Rentrée scolaire

Réservé au Service	
Inscription en Classe de : ……	NOM de l'enfant : _____ Prénom(s) (dans l'ordre) : _____ _____
Inscription base-élèves dossier saisi le : ……	Né(e) le :_____ Lieu de naissance : Pays : _____ Département : _____ Sexe : M ☐ F ☐ Commune : _____ Adresse : N° : _____ Adresse : _____
Dérogation demandée : …….	Code postal : _____ Commune :_____ Ecole fréquentée l'année précédente : _____ classe :____ (Commune et département)_____

AUTRES ENFANTS SCOLARISÉS EN MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

NOM - PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTE A LA RENTRÉE 2023-2024	CLASSE

SAINT-MORILLON

MAIRIE DE SAINT-MORILLON
1 Place de l'Église
33650 Saint-Morillon

ÉCOLE
maternelle et élémentaire
LES QUATRE SAISONS

2 route de Saint-Michel-de-Rieufret
33 650 SAINT-MORILLON
Tél : 05 56 78 41 66
Mail : E.StMorillon@ac-bordeaux.fr

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) : _____

_____

Code Postal : _____ Commune : _____

Adresse courriel : _____@_____

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile _____

Adresse du lieu de travail : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

Père NOM : _____ Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Prénom : _____

Adresse complète (si différente de celle de l'enfant) : _____

_____

Code Postal : _____ Commune : _____

Adresse courriel : _____@_____

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile _____

Adresse du lieu de travail : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

SAINT MORILLON

MAIRIE DE SAINT-MORILLON
1 Place de l'Église
33650 Saint-Morillon

ÉCOLE maternelle et élémentaire LES QUATRE SAISONS

2 route de Saint-Michel-de-Rieufret
33 650 SAINT-MORILLON
Tél : 05 56 78 41 66
Mail : E.StMorillon@ac-bordeaux.fr

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone domicile : _____

Courriel : _____@_____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR RECUPERER VOTRE ENFANT A LA SORTIE DE L'ECOLE

NOM: _____ Prénom : _____

Téléphone portable : _____

NOM: _____ Prénom : _____

Téléphone portable : _____

NOM: _____ Prénom : _____

Téléphone portable : _____

Autorisez-vous l'école ou la mairie à prendre votre enfant en photo en vue de parution éventuelle dans le bulletin d'information de l'école, de la commune et du site internet communal ?

☐ OUI
☐ NON

SIGNATURE DU OU DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

DATE : ……

LE PÈRE LA MÈRE