

DEMANDE D'INSCRIPTION D'ÉLÈVES DANS LES ÉCOLES
PUBLIQUES DE SAINT-POL-SUR-TERNOISE

CADRE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :	
Date de naissance :	
Sexe :	
Adresse de résidence de l'enfant :	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre Situation <input type="checkbox"/> AUTORITE PARENTALE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Tél :	
Profession et lieu d'exercice :	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre Situation <input type="checkbox"/> AUTORITE PARENTALE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Tél :	
Profession :	
Situation familiale (information facultative) :	
Célibataire <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Concubine <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/>	
ÉCOLE ou RPI desservant le domicile du responsable légal de l'enfant : Ecole effectivement fréquentée en 2025/2026 : Cours suivi en 2025/2026 : Ecole demandée en 2026/2027 : Classe:	
MOTIFS INVOQUÉS À L'APPUI DE LA DEMANDE :	

