

Mairie de FLAGNAC  
3 Place de l'Eglise  
12300 FLAGNAC  
Tél : 05 65 64 01 06  
[mairie@flagnac.fr](mailto:mairie@flagnac.fr)

## FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année 2023/2024

Maternelle	Elémentaire	Rentrée prévue le	
Garderie	oui/non	Cantine	oui/non

### ELEVE

Né(e) le : ..... Sexe : masculin                      Féminin  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Dernière école fréquentée : ..... Ville : .....

### REPRESENTANT LEGAL

#### REPRESENTANT LEGAL 1

Nom Père \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Tél : Dom/Port \_\_\_\_\_  
N° allocataire CAF \_\_\_\_\_  
EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_  
Tél employeur \_\_\_\_\_  
Marié      Pacsé      Célibataire      Union libre

#### REPRESENTANT LEGAL 2

Nom Mère \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Tél : Dom/Port \_\_\_\_\_  
N° allocataire CAF \_\_\_\_\_  
EMPLOYEUR : \_\_\_\_\_  
Tél employeur \_\_\_\_\_  
Marié      Pacsé      Célibataire      Union libre

### FRERE ET SŒUR AU MÊME DOMICILE

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé	Nom de l'école

### SCOLARITE DEMANDEE

Ecole : ..... Niveau : .....  
Motivation : .....  
J'atteste sur l'honneur les renseignements demandés ci-dessus et m'engage à signaler tout changement  
Fait à Flagnac le : ..... Signature des représentants légaux :

### AVIS DE LA DIRECTRICE

Avis favorable

Avis défavorable

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

Inscription acceptée de l'enfant ..... à l'école : .....  
Inscription refusée Motif : .....  
Flagnac le : ..... pour le maire, l'Adjointe déléguée aux affaires scolaires.....  
**Ce document devra être remis à la directrice pour l'inscription définitive**