

**INSCRIPTION AUX ECOLES**

MATERNELLE ---- ELEMENTAIRE

**De CARIGNAN de BORDEAUX**

Je soussigné, Jonathan TAMINE, Directeur du pôle enfance-jeunesse de la mairie de CARIGNAN de BORDEAUX, atteste que :

<b>NOM et PRÉNOM du représentant légal(e) 1</b>		
<b>En qualité de</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>NOM et PRÉNOM du représentant légal(e) 2</b>		
<b>En qualité de</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>☎</b>	Représentant légal(e) 1	Représentant légal(e) 2
<b>courriel</b>		

s'est présenté(e) pour inscrire son(ses) enfant(s) :

NOM de l'enfant	Prénom	ville + département naissance	date de naissance	CLASSE

Document à retourner complété au service des affaires scolaires ([servicescolaire@carignandebordeaux.fr](mailto:servicescolaire@carignandebordeaux.fr) ; 05.56.21.98.51/06.12.12.73.69 ; 2 rue de verdun 33360 Carignan de Bordeaux)

**Documents à fournir :**

Livret de famille (pages parents + enfant(s))

+ Justificatif de domicile

\* *Pour les parents non domiciliés sur la commune*

*Présenter une **autorisation du maire de la commune du domicile***

CARIGNAN de BORDEAUX,

Le

Signature

*Cadre réservé à l'administration*

<b>Inscription aux services scolaires (Restauration et Accueil périscolaire) : dossier d'inscription à retirer auprès du service des affaires scolaires</b>
---