

Mairie de Salomé 7, rue Pasteur 59496 SALOME ☎ 03.20.29.05.05	<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>	Ecole primaire Pierre Mendès France – La Buissonnière 82, rue Pasteur 59496 SALOME ☎ 07.88.66.02.69 ce.0594218p@ac-lille.fr
--	--------------------------------	--

 **Merci de remplir chaque rubrique de cette fiche afin de faciliter l'inscription de votre enfant.**

**IDENTITE DES RESPONSABLES LEGAUX**

<b>Père :</b> NOM : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ : ..... Courriel : .....	<b>Mère :</b> NOM : ..... Prénom : ..... Adresse (si différente) : ..... ..... Code Postal : ..... Commune : ..... ☎ : ..... Courriel : .....
--	--

<b>IDENTITE DE L'ENFANT</b>	<b>SCOLARITE</b>
-----------------------------	------------------

NOM : ..... Prénom(s) : ..... Date de naissance : ..... / ..... / ..... Adresse : ..... ..... Commune : ..... Code Postal : .....	Ecole actuelle : ..... Adresse : ..... Commune : ..... Code Postal : .....  Possédez-vous un certificat de radiation : <b>OUI NON</b> Classe actuelle de votre enfant : ..... Date souhaitée pour l'inscription : .....
---	---

**Fait à :** .....      **Le :** ..... / ..... / .....      **Signatures des responsables légaux :**

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date d'effet de l'inscription : ..... / ..... / .....

**Décision de Monsieur le Maire :**  
Inscription effective en faveur de l'école primaire Pierre Mendès France – La Buissonnière (sous réserve des possibilités d'accueil dans l'école attribuée par décision municipale).

**Fait à Salomé, le** ..... / ..... / .....

Le Maire,  
Pierre CANESSE

**CADRE RESERVE A L'ECOLE**

Document à retourner en mairie avec la date d'admission définitive de l'élève concerné.

**Possibilité d'admission :** OUI    NON

Si oui, date de scolarisation effective : ..... / ..... / .....

**Fait à Salomé, le** ..... / ..... / .....

Le Directeur,  
Maxence DELEVALLEE