



# Ville de Fleury sur Andelle

Département de l'Eure

## DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Je (Nous) soussigné(e)(s),

Parent 1 : ..... Profession : .....

Parent 2 : ..... Profession : .....

Déclare(ons)

- être domicilié (e) (s) à FLEURY SUR ANDELLE

Adresse .....

.....

Email : .....

n° de téléphone : .....

- exerce l'autorité parentale sur l'enfant : .....
- qui entre en classe maternelle :  Petite Section  Moyenne Section  Grande Section
- qui entre en classe élémentaire :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

### Pour les parents séparés, veuillez indiquer l'adresse, le mail et le n° de téléphone du second parent :

Adresse .....

.....

Email : .....

n° de téléphone : .....

Le .....

Signature(s) :

**Parent 1**

**Parent 2**

### Copie des pièces justificatives suivantes :

- Livret de famille (toutes les pages parents et fratrie)
- justificatif de domicile
- carnet de santé de l'enfant complété avec identité de l'enfant en haut des 2 pages des vaccinations
- certificat de radiation (pour enfant déjà scolarisé)

#### Ecole Maternelle

Directeur : M. Emilien CHARLIER  
 Une fois le dossier complété et les pièces jointes transmises en Mairie via le mail [contact@fleury-sur-andelle.fr](mailto:contact@fleury-sur-andelle.fr), merci de contacter M. CHARLIER au 02.32.49.35.67 ou par mail 0270059t@ac-normandie.fr

#### Ecole Elémentaire

Directeur : M. Xavier LAMOURET  
 Une fois le dossier complété et les pièces jointes transmises en Mairie via le mail [contact@fleury-sur-andelle.fr](mailto:contact@fleury-sur-andelle.fr), merci de contacter M. LAMOURET au 02.32.49.12.19 / 07.50.54.24.66 ou par mail 0271817d@ac-normandie.fr