



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, 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, merci de contacter M. LAMOURET au 02.32.49.12.19 / 07.50.54.24.66 ou par mail 0271817d@ac-normandie.fr