



COMMUNE  
de  
**RÉALMONT**  
81120

Téléphone : 05.63.79.25.80  
Mail : mairie-reamont@wanadoo.fr

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Groupe scolaire Jacques Durand

Année scolaire :

Maternelle : classe

Primaire : classe

---

#### ENFANT

Nom Prénom

garçon/fille

Né(e) le

à

Adresse

CP Ville

Ecole fréquentée l'année précédente

---

**PARENTS :** mariés / séparés / union libre / pacsés

**Père**

Nom Prénom

**Mère**

Nom Prénom

Adresse

Adresse (si différente)

Cp Ville

Cp Ville

Né le

à

Née le

à

Téléphone

Mail :

Téléphone

Mail

**Joindre justificatif de domicile pour les nouvelles familles**

**Parent investi du droit de garde en cas de séparation : père /mère**

**Autre adulte résidant dans le foyer de l'enfant : Nom Prénom :**

---

#### FRERES et SŒURS au même domicile

Nom Prénom

Date de naissance

Classe Etablissement scolaire

---

Avis de la directrice

Eventuellement avis du Maire  
de la Commune de résidence

Accord de Mr le Maire  
de Réalmont