



MAIRIE de SAIGNON

**DEMANDE d'INSCRIPTION**  
**ÉCOLE COMMUNALE**  
**JEAN MILON**

**ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**

**ENFANT** : (Fournir copie du livret de famille)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fournir un justificatif de domicile (factures EDF, eau)

Tel : \_\_\_\_\_

Demande à être **ADMIS** à l'école de **SAIGNON** - Niveau \_\_\_\_\_  
(Sous réserve de places disponibles)

En provenance de l'école de : \_\_\_\_\_

Saignon, le \_\_\_\_\_

Signature



# MAIRIE de SAIGNON

## FICHES PARENTS

Père

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Autorité parentale      oui                       non

Mère :

NOM de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM D'usage \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Autorité parentale      oui                       non



## MAIRIE de SAIGNON

Demande à remplir et à renvoyer avec les documents demandés à :

[florence.chazal@saignon.fr](mailto:florence.chazal@saignon.fr)

ou par courrier

mairie de Saignon  
Service affaires scolaires  
26 place de l'église  
84400 SAIGNON

Nous vous enverrons un accusé de réception du dossier et nous vous informerons sur la suite de la procédure.

Pour toute question vous pouvez nous contacter par mail (ci-dessus) ou par téléphone au 04 90 74 16 30.

En cette période de covid en cas d'absence du personnel assurant ce service, vous pourrez laisser vos coordonnées et vous serez recontactés très vite.