



Année scolaire 2019/2020
Demande d'inscription en TPS – Date limite de retour le 12 avril
2019

Date de réception :	N° dossier :
---------------------------	--------------------

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM		
Prénom		
Qualité		
Situation familiale		
Adresse		
Code postal, VILLE		
TEL		
E-MAIL		

Autorité parentale Conjointe Mère Père Autre
Garde de l'enfant Conjointe Mère Père Partagée Autre

ENFANT (S) A SCOLARISER			
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
2019/2020			
Ecole de secteur	.....	.....	.....
Ecole souhaitée	.....	.....	.....

AUTRE (S) ENFANT (S) DEJA SCOLARISE (S)			
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Adresse			
2018/2019			
Ecole fréquentée	.....	.....	.....
Classe	.....	.....	.....

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à vous signaler tout changement.

Fait à Elbeuf, le ____/____/2019

Signature du responsable légal :

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la Direction Education de la ville et aux directions d'écoles. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.