

# MAIRIE DE MURASSON

12370

DÉPARTEMENT DE L'AVEYRON



2 Place de la mairie

Téléphone : 05 65 99 90 65

e-mail : mairie@murasson.fr

## Demande d'inscription Ecole publique de Murasson

### Informations des parents :

Noms, Prénoms du ou des responsables légaux :

Adresse du domicile :

Adresse mail :

Numéro de téléphone (à fournir en cas d'urgence) :

Profession et lieu de travail :

- Du père :
- De la mère :

### Informations de l'enfant :

Nom, Prénom :

Né(e) le :

**Le cas échéant**, scolarité antérieure :

- Ecole et niveau :
- Certificat de radiation, date :

Motif de demande d'inscription :

### Informations périscolaires :

**Prise des repas à la cantine** : Oui  Non

Tarif de la cantine fixé en fonction du quotient familial (Attestation à fournir) :

- Quotient familial de 0 à 1000 : 1€ par repas et par enfant
- Quotient familial de 1001 à 4000 : 3€ par repas par enfant
- Quotient familial de 4001 et + : 4€ par repas et par enfant

**Utilisation des créneaux de garderie payant : je m'engage à l'année scolaire à mettre mon enfant**

Matin (7h-8h) : Oui  Non  Soir (17h-18h) : Oui  Non  Nombre d'enfant :

Et à régler le tarif de garderie fixé à 2.50€/heure et par enfant **même en l'absence**

Gratuité de 8h-9h et de 16h30-17h

**Si l'enfant ne réside pas sur la commune de Murasson**, indiquer le motif de la demande d'inscription et fournir les justificatifs : (Article L212-8 du code de l'éducation)

- Capacité insuffisante ou absence d'école sur la commune de résidence
- Contrainte professionnelle des parents
- Etat de santé de l'enfant
- Scolarisation d'une fratrie

**Si le domicile familial est hors commune**, l'avis du maire de la commune de résidence est obligatoirement sollicité.

**Liste des pièces justificatives à fournir :**

- Justificatif de domicile
- Copie du livret de famille
- Certificat de vaccination de l'enfant (copie du carnet de santé)
- Attestation de quotient familial
- Certificat de radiation dans le cas d'une scolarité antérieure

**Signatures des parents :**

Nom – Prénom

Nom – Prénom

**Représentants légaux :**

Nom - Prénom

Nom – Prénom

**Tuteur / Famille d'accueil**

Nom - Prénom

Nom – Prénom

**Partie réservée à l'administration :**

Décision du Maire :

En cas de refus, motif :

Cachet et Signature :