

A Tours-sur-Marne, le Vendredi 15 mai 2020

Objet : Inscriptions scolaires 2020 à partir du 15 mai 2020

Chers parents,

L'inscription de votre enfant sur les listes scolaires de la commune est ouverte à compter du 15 mai 2020.

Les enfants concernés sont :

- Les enfants intégrant l'école maternelle de Tours-sur-Marne en septembre 2020,
- Les enfants intégrant l'école élémentaire de Tours-sur-Marne en septembre 2020.

Le fait de résider dans la commune ne rend pas automatique l'inscription des enfants dans nos écoles.

En cette période de confinement et de crise sanitaire, les déplacements à la Mairie doivent être les plus rares possibles pour votre sécurité et celle des personnels. Aussi, vous avez la possibilité de nous renvoyer les documents demandés de manière numérique à l'adresse mairie.secretariat@tours-sur-marne.fr (scan ou photographie) :

- La fiche d'inscription remplie,
- Un justificatif de domicile (facture d'eau, d'électricité, impôts...),
- Copie du livret de famille.

Si vous êtes dans l'impossibilité de fournir les documents demandés de manière numérique, vous pouvez déposer les originaux dans une enveloppe dans la boîte aux lettres de la Mairie en indiquant vos coordonnées et le nom de l'enfant inscrit. Nous vous rappellerons pour vous indiquer comment les récupérer.

Une fois l'inscription faite en Mairie, et en fonction de la situation sanitaire, la Directrice de l'école concernée vous contactera pour vous donner des informations complémentaires.

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes plus cordiales et amicales salutations.

Mme Annie POTISEK

Maire



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
(Commune de Tours-sur-Marne)

ELEVE	
Nom : _____	Prénom : _____
Né(e) le : _____	A : _____
Adresse : _____ _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Scolarité demandée (cochez l'école concernée) :	Maternelle <input type="checkbox"/> Elémentaire <input type="checkbox"/>
Classe fréquentée à la rentrée scolaire prochaine : _____	

RESPONSABLES LEGAUX	
Mère :	Père :
Nom de jeune fille : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom marital (nom d'usage) : _____	
Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____ _____	Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____ _____
Code Postal : _____ Ville : _____	Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone domicile : __/__/__/__/__	Téléphone domicile : __/__/__/__/__
Téléphone portable : __/__/__/__/__	Téléphone portable : __/__/__/__/__
Téléphone travail : __/__/__/__/__	Téléphone travail : __/__/__/__/__
Courriel : _____@_____	Courriel : _____@_____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Téléphone domicile : __/__/__/__/__	Téléphone portable : __/__/__/__/__
Téléphone travail : __/__/__/__/__	Courriel : _____@_____

Signature des responsables légaux :

