



FORMULAIRE INSCRIPTION SCOLAIRE

L'ÉLÈVE

NOM : SEXE : GARÇON FILLE
PRÉNOMS : / /
DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
L'ENFANT PRÉSENTE-T-IL UNE/DES ALLERGIE(S) OU ASTHME : NON OUI
SI OUI, PRÉCISEZ :

DÉTAIL DE L'INSCRIPTION

DATE DE RENTRÉE : ____/____/____
CLASSE : PS MS GS / CP CE1 CE2 CM1 CM2
ÉCOLE PRÉCÉDENTE : CP & VILLE :

LA MÈRE

NOM : PRÉNOM :
NOM DE JEUNE FILLE :
ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :
CODE POSTAL : VILLE :
DOMICILE : PORTABLE :
EMAIL :
PROFESSION : TRAVAIL :

LE PÈRE

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :
CODE POSTAL : VILLE :
DOMICILE : PORTABLE :
EMAIL :
PROFESSION : TRAVAIL :

SITUATION FAMILIALE

MARIÉS VIE MARITALE OU PACS DIVORCÉS SÉPARÉS VEUF(VE) CÉLIBATAIRE*
* SI L'ENFANT N'EST PAS RECONNU PAR L'AUTRE PARENT

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL*

PERSONNE PHYSIQUE PERSONNE MORALE
NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
DOMICILE : PORTABLE :
EMAIL :
PROFESSION : TRAVAIL :

* est considéré comme représentant légal : les parents (père ou mère ayant l'autorité parentale) ou adoptifs, une tierce personne ayant la délégation de l'autorité parentale (validée par le juge aux affaires familiales (JAF) ou un tuteur désigné par le JAF.

FRATRIE**OBSERVATIONS DES PARENTS**

| NOM | PRENOM | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DATE : ___/___/___

SIGNATURES :

MERCI DE REMETTRE CE FORMULAIRE ENTIÈREMENT COMPLÉTÉ AUPRÈS de la MAIRIE ou de L'ÉCOLE, ACCOMPAGNÉ DE CES DOCUMENTS :

- LE LIVRET DE FAMILLE, OU L'ACTE DE NAISSANCE DE L'ENFANT,
- LE CERTIFICAT DE RADIATION, SI L'ENFANT ÉTAIT SCOLARISÉ,

POUR LES PARENTS SÉPARÉS OU DIVORCÉS :

- LES PAGES DU JUGEMENT FAISANT APPARAÎTRE L'AUTORITÉ PARENTALE, LA GARDE DE L'ENFANT OU UNE ATTESTATION D'UN AVOCAT JUSTIFIANT QU'UNE PROCÉDURE EST ENGAGÉE,
- OU FOURNIR UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DU MÊME MOIS DES DEUX PARENTS,