

IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :/...../..... à Dpt :.....

Adresse :

.....

Demande d'inscription en :

Maternelle : PS MS GS

Elémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Date d'entrée demandée :

Si l'enfant est déjà scolarisé :

Classe :

Ecole :

Ville :

IDENTITÉ DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Père ou représentant légal

Nom - Prénom : Autorité parentale : oui - non

Situation familiale : Célibataire Marié Divorcé PACSE Concubinage Veuf

Adresse complète :

.....

☎ domicile : ☎ portable : ☎ travail :

✉ courriel :

Mère ou représentante légal

Nom - Prénom : Autorité parentale : oui - non

Situation familiale : Célibataire Mariée Divorcée PACSEE Concubinage Veuve

Adresse complète:

.....

☎ domicile : ☎ portable : ☎ travail :

✉ courriel :

Frère/sœurs fréquentant l'école maternelle ou élémentaire :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Je soussigné(e), responsable légale de l'enfant : déclare
exacts les renseignements portés sur ce document.

Fait à le

Signature Père ou représentant légal

Signature de la Mère ou représentante légale

Pièces justificatives(copies) à joindre au dossier

Livret de famille Pages de vaccinations du carnet de santé Justificatif de domicile

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES

Dossier reçu le

Certificat d'inscription adressé à la direction de l'école le :