

FORMULAIRE DE PRÉ INSCRIPTION SCOLAIRE



ANNÉE SCOLAIRE : /

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Sexe : F M Département de naissance :

Adresse :

Ville : Code Postal :

CLASSE DEMANDÉE : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT : Père Mère Autre (préciser) :

Situation familiale :

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Union libre Célibataire

RESPONSABLE LEGAL - 1	RESPONSABLE LEGAL - 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse :	Adresse :
Ville : CP :	Ville : CP :
Téléphone fixe : / / / /	Téléphone fixe : / / / /
Téléphone portable : / / / /	Téléphone portable : / / / /
Téléphone travail : / / / /	Téléphone travail : / / / /
E-mail :	E-mail :

Pièces à fournir ↪ Copie du livret de famille (pages des parents et de l'enfant concerné)

↪ Justificatif de domicile

J'atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant dont je demande la pré-inscription.

A Le / / Signature :