

INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE 2026-2027

• L'ENFANT

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le/...../.....Lieu de naissance (commune et département) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité antérieure : Ecole : _____ Classe : _____

Scolarité demandée : PS ☐ MS ☐ GS ☐ CP ☐
CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

• RESPONSABLES DE L'ENFANT

	Parent 1	Parent 2
Nom, Prénom		
Adresse Si différente de l'élève		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
E-mail (obligatoire)		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) (Si séparation ou divorce, merci de joindre un jugement ou une convention de séparation)	

• AUTRES INFORMATIONS

➤ L'enfant fréquentera les transports scolaires OUI ☐ NON ☐
Si oui, indiquez le point de ramassage : _____

➤ L'enfant mangera à la cantine OUI ☐ NON ☐
OCCASIONNELLEMENT ☐

➤ L'enfant fréquentera la garderie périscolaire OUI ☐ NON ☐
OCCASIONNELLEMENT ☐

➤ Particularité médicale (allergies alimentaires, intolérances, asthme...) nécessitant la mise en place d'un PAI, à voir directement avec la Directrice de l'école.

En Mairie, le _____ Signatures des parents :