

INSCRIPTION SCOLAIRE 2026/2027

ENFANT



École du périmètre.....

Nom.....Prénoms.....

Né(e) le.....Sexe : ☐ M ☐ F

Commune de naissance.....

Demande de dérogation, nom de l'école.....

(Cette demande sera soumise à une décision de la commission de dérogation)

Observations que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de la mairie.

Allergie(s).....

Handicap.....

P.A.I.

Autre.....

Nom du médecin traitant :.....

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1

autorité parentale : ☐ oui ☐ non

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Numéro d'allocataire CAF.....

Adresse.....

Commune.....

Tél. domicile.....Portable.....

Mail.....

Profession.....

Employeur.....Tél. travail.....

Adresse employeur.....

PARENT 2

autorité parentale : ☐ oui ☐ non

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Numéro d'allocataire CAF.....

Adresse.....

Commune.....

Tél. domicile.....Portable.....

Mail.....

Profession.....

Employeur.....Tél. travail.....

Adresse employeur.....

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)

Organisme.....Fonction.....

Lien avec l'enfant.....

Adresse.....

Commune.....

Tél. domicile.....Portable.....

Mail.....

Profession.....

Employeur.....Tél. travail.....

Adresse employeur.....

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE
ET/OU
AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE
(autres que les parents)**

Nom Prénoms

Lien avec l'enfant

À appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant ☐

Adresse

Commune

Tél. domicile Portable Tél. travail

Nom Prénoms

Lien avec l'enfant

À appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant ☐

Adresse

Commune

Tél. domicile Portable Tél. travail

Nom Prénoms

Lien avec l'enfant

À appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant ☐

Adresse

Commune

Tél. domicile Portable Tél. travail

*J'atteste (nous attestons) sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et je m'engage (nous nous engageons) à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche. **Cochez la case qui vous correspond ci-dessous.***

Date

Parent 1

☐

Parent 2

☐

Représentant légal

☐