

RENTREE SCOLAIRE 2026-2027 – FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

(1 fiche par enfant)

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Lieu de Naissance
Adresse	Code Postal	Ville	Nationalité

Pour une entrée à l'école : Maternelle, niveau : Elémentaire niveau :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
.....
Ville	Ville
Tél.	Tél.
Portable	Portable
E-mail	E-mail
Profession	Profession
Employeur	Employeur
Tél. travail	Tél. travail
N° allocataire CAF	N° allocataire CAF
N° Fiscal	N° Fiscal
SITUATION FAMILIALE	
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire	
SITUATION FAMILIALE	
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire	

Frères et Sœurs

Nom Prénom..... Etablissement scolaire/classe.....
 Nom Prénom Etablissement scolaire/classe.....
 Nom Prénom Etablissement scolaire/classe.....

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom : Numéro de téléphone :
 NOM : Prénom : Numéro de téléphone :
 NOM : Prénom : Numéro de téléphone :

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir l'école et loisirs et la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...)

Date et Signature du père
(ou du représentant légal)

Date et Signature de la mère
(ou du représentant légal)

**Cadre réservé à l'administration
Visa de la mairie**

