

MAIRIE D'ORTHEVIELLE

6, place Montgaillard - 40300 ORTHEVIELLE

05 58 73 05 90 / mairie@orthevielle.fr

A remettre en mairie

## ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance / Dép : \_\_\_\_\_  
 Sexe : M  F   
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal / ville : \_\_\_\_\_

**ECOLE DEMANDÉE :** MATERNELLE  PRIMAIRE  **À compter du** / / 2025

**Niveau** (cocher la case correspondante)

PS  MS  GS  CP  CE 1

## RESPONSABLES LÉGAUX

PÈRE  MÈRE  AUTRE (préciser)

**Situation familiale :**

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

RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Autorité parentale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Adresse :	Adresse :
Code postal / ville :	Code postal / ville :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Courriel :	Courriel :
Autorise la communication de mes coordonnées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Autorise la communication de mes coordonnées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

## INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin oui  non   
 Garderie soir oui  non   
 Cantine scolaire oui  non   
 TAP oui  non   
 Transport scolaire oui  non

## PIÈCES FOURNIES (\* pièces obligatoires)

Livret de famille \*  Certificat de radiation   
 Justificatif domicile - de 2 mois\*  Autre (préciser) :   
 Jugement divorce (le cas échéant \*)

**Je soussigné( e ) :** .....

**Atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant dont je demande la pré inscription.**

**A Orthevielle, le** ..... **Signature :**