

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

Niveau (cocher la case correspondante)

À compter du / / 2026

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 :