

## ENFANT

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

**ECOLE DEMANDÉE : MATERNELLE**  **PRIMAIRE**  À compter du / / 2024

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 :