

**FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE****ELEVE**NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F 

Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Scolarité demandée : Maternelle  CYCLE 2  CYCLE 3  Niveau : \_\_\_\_\_

Date de rentrée souhaitée : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX****1<sup>er</sup> parent** : Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non 

NOM Marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'enfant)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> parent** : Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non 

NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autre responsable pour les enfants en famille d'accueil (personne physique ou morale)**

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Signature des deux parents**