

Date :

Numéro dossier :

Date envoi école :

Mail / Tél

Avis école :

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025

Renseignements enfant :

NOM PRENOM(S).....

SEXE : F M / Né(e) le à

Adresse

Code postal Ville

Situation familiale :

Marié - Célibataire - Pacs - Veuf - Séparé - Concubinage - Divorcé - Autre :

Responsable légal 1 :

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Lien avec l'enfant

Adresse

Téléphone

Mail

Responsable légal 2 :

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Lien avec l'enfant

Adresse

Téléphone

Mail

Frères et Sœurs scolarisés sur la commune:

Nom Prénom Etablissement scolaire.....

Nom Prénom Etablissement scolaire.....

Nom Prénom Etablissement scolaire.....

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :