

FORMULAIRE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

L'ÉLÈVE

NOM : SEXE : GARÇON FILLE

PRÉNOMS : / /

DATE DE NAISSANCE: ___ / ___ / ____ LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE :

CODE POSTAL: VILLE :

DÉTAILS DE L'INSCRIPTION

DATE DE RENTRÉE: ___ / ___ / ____

CLASSE : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

6ème 5ème 4ème 3ème Seconde 1ère

ÉCOLE PRÉCÉDENTE : CP & VILLE :


LE PÈRE

NOM :

PRÉNOM:

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT) :

CODE POSTAL : VILLE :

 Portable:

 Professionnel :

@Email :

PROFESSION :

LA MÈRE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT):

CODE POSTAL : VILLE :



Portable:



professionnel :

@Email :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

MARIÉS DIVORCÉS SÉPARÉS VEUF(VE)

AUTRE REPRÉSENTANT LÉGAL*

PERSONNE PHYSIQUE PERSONNE MORALE

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :



Portable:



Professionnel :

@Email :

PROFESSION :

* est considéré comme représentant légal : les parents (père ou mère ayant l'autorité parentale) ou adoptifs, une tierce personne ayant la délégation de l'autorité parentale (validée par le juge aux affaires familiales (JAF) ou un tuteur désigné par le JAF.

OBSERVATIONS DES PARENTS :

.....
.....

DATE DE LA DEMANDE : ___ / ___ / ____

SIGNATURE

