

# Inscription à l'école

## Année scolaire 2025-2026

### Elève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Vaccination

DT POLIO \_/ \_/ \_

Date de naissance \_/ \_/ \_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal du lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Niveau pour la prochaine rentrée :

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Ecole précédente : \_\_\_\_\_

### Responsables légaux

#### Responsable légal

Nom de Naissance : \_\_\_\_\_

Nom usuel \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

☎ Fixe : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

☎ Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

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

Employeur :

Autorité parentale :  oui  non

#### Responsable légal

Nom de Naissance : \_\_\_\_\_

Nom usuel \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

☎ Fixe : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

☎ Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

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

Employeur :

Autorité parentale :  oui  non

### Garde et domicile de l'enfant

- L'enfant vit  chez les responsables légaux  
 chez un des responsables légaux :  Mère,  Père,  Autre: \_\_\_\_\_  
 en alternance chez les responsables légaux : Organisation \_\_\_\_\_

### Personne autorisée à récupérer l'enfant après avis des parents

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

☎ fixe: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_ ☎ Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

☎ fixe: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_ ☎ Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature