

**DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE
ECOLE DES CHENES**
Renseignements à destination du service Enfance

Nom et prénom de l'enfant :
 Adresse de l'enfant :
 Date de naissance :/...../20..... Lieu de naissance :
 Sexe : Nationalité :
 Date de rentrée dans l'école : Classe :
 Particularité(s) médicale(s) :

| | Représentant légal 1 | Représentant légal 2 |
|---------------------|--|--|
| Nom d'usage | | |
| Nom de naissance | | |
| Prénom | | |
| Date de naissance | | |
| Autorité parentale | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |
| Adresse mail | | |
| Situation familiale | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacsé(e) |
| Services utilisés | <input type="checkbox"/> Restauration scolaire <input type="checkbox"/> Garderie du matin | <input type="checkbox"/> Garderie du soir |

Je soussigné(e)..... père, mère, responsable légal de l'enfant,
 déclare authentiques les informations fournies sur la présente fiche.

Fait à, le

Signature :

ATTENTION

Ce dossier ne vaut pas inscription aux activités périscolaires (restauration scolaire et garderie)

Un dossier d'inscription concernant ces services vous sera adressé ultérieurement et sera disponible sur le site de la mairie.

DOCUMENTS A FOURNIR AU SERVICE ENFANCE DE LA MAIRIE

| | |
|--|--------------------------|
| Photocopie du livret de famille ou acte de naissance | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie du carnet de santé (pages des vaccins) | <input type="checkbox"/> |