Fiche de préinscription
Ecoles maternelle et élémentaire

Année scolaire 2026/2027

Classe de :

Date d'arrivée de l'élève :

Identité et adresse de l'enfant :

Nom : ……Prénom : ……Sexe : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : …… Pays : ……

Demeurant : ……

Responsable léqal 1 :

Nom : ……Prénom : ……

Demeurant : ……

Adresse mail : ……

N° de téléphone :

D o m i c i l e : …… Portable : …… Travail : ……

Responsable léqal 2 :

Nom : ……Prénom :……

Demeurant : ……

Adresse mail : ……

N° de téléphone :

D o m i c i l e : …… Portable : …… Travail : ……

Situation familiale des parents : ☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Concubins ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf(ve)

Date : Signature(s) du ou des responsables légaux :

Informations complémentaires (attention ne tient pas lieu d'inscription) :

Souhaite inscrire mon enfant au restaurant scolaire **:** ☐ oui ☐ non

Jours de la semaine ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi