



FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 20 .... /20 ....

ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

**ÉLÈVES**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Scolarité demandée : Maternelle  Cycle 2  Cycle 3  Niveau : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LÉGAUX\***

Mère Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
 NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 (si différente de celle de l'élève)  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....  
 Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Père Autorité parentale : Oui  Non   
 NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 (si différente de celle de l'élève)  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....  
 Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui  Non   
 Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**

Garderie matin : Oui  Non  Garderie soir : Oui  Non   
 Etude surveillée : Oui  Non  Restaurant scolaire : Oui  Non   
 Transport scolaire : Oui  Non

\*Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaire (circulaire n°94-149 du 3/04/1994).