

Date d'entrée à l'école :  rentrée de septembre  autre (précisez) : ...../...../.....

**ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

L'enfant réside :  chez les parents  chez le père  chez la mère  garde alternée  chez ses tuteurs

Classe : Maternelle  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

A titre informatif, utiliserez-vous les accueils périscolaires suivants : Cantine  Garderie matin  Garderie soir   
(Pour information, la garderie est ouverte de 7h30 à 8 h35 et de 16h30 à 18h30)

**LA FAMILLE :**

Situation de famille des parents : Mariés  Pacsés  Vie maritale  Divorcés  Séparés  Veuf

**Mère ou 1<sup>er</sup> Parent (ou Représentant légal)**

Autorité parentale : Oui  Non

Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

N° de téléphone domicile : .....

N° tél. portable .....

N° de tél. professionnel : .....

Courriel .....

**Père ou 2<sup>ème</sup> Parent**

Autorité parentale : Oui  Non

Nom de naissance : .....

Nom marital : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

N° de téléphone domicile : .....

N° tél. portable .....

N° de tél. professionnel : .....

Courriel .....

**LA FRATRIE :**

Nombre de frères et sœurs : .....

Précisez Prénom, Nom (si différent), année de naissance et école fréquentée :

Prénom (Nom si différent)	Année de naissance	Ecole fréquentée

**LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**

- Un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- Le carnet de santé de l'enfant
- Le livret de famille
- Certificat de radiation si l'enfant est déjà scolarisé dans une école extérieure
- En cas de domicile différent des parents, joindre un justificatif fixant la résidence (si jugement d'un Tribunal) ou à défaut, une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant
- Dérogation scolaire, si vous ne résidez pas à Thèreval.

DATE : .....

SIGNATURE :

**Visa de la mairie**

**Inscription acceptée le :**

**Le Maire,**