

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**MATERNELLE&ÉLÉMENTAIRE**

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Établissement et classe fréquentés en 2025/2026 : .....

Pour les enfants nés en 2024 : Date de rentrée  
Septembre ☐ Janvier ☐

Classe pour 2026/2027 : .....

Sexe : M ☐ F ☐

Régime : Demi-Pensionnaire ☐  
Externe ☐

**RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX**

Responsable(s) de l'enfant :  
Père et mère conjointement ☐  
Mère seule ☐ Père seul ☐  
Autre cas (préciser) ☐ : .....

Lieu de résidence de l'élève en cas de séparation :  
Chez son père et sa mère en alternance ☐  
Chez son père principalement ☐  
Chez sa mère principalement ☐

Famille d'accueil ☐  
Autre cas (préciser) ☐ : .....

Adresse de l'ex-conjoint(e) pour transmission du bulletin : .....

<div>Responsable Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>  Nom et Prénom : .....  Nom de naissance : .....  Adresse : .....  Code postal : .....  Commune : ..... Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone professionnel : ..... Email de correspondance : .....  Profession : ..... Entreprise : .....</div>	<div>Responsable Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>  Nom et Prénom : .....  Nom de naissance : .....  Adresse : .....  Code postal : .....  Commune : ..... Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone professionnel : ..... Email de correspondance : .....  Profession : ..... Entreprise : .....</div>
<div>Situation particulière : (Famille d'accueil, Foyer....) Nom et Prénom : ..... Adresse : .....  Code postal : ..... Commune : .....</div>	<div>Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Email de correspondance : .....</div>

➔ Dans l'incapacité de joindre les parents, coordonnées de personnes pouvant assurer sa prise en charge :

Nom : ..... Téléphone : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Téléphone : ..... Lien avec l'enfant : .....

**FRATRIE**

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et établissement en 2025/2026

**SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE**

◆ Votre enfant bénéficie-t-il actuellement d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) :

Oui ☐ Non ☐ Demande en cours ☐

Motif : .....

*Aucune donnée personnelle ne sera transmise vers un système d'information extérieur sans votre consentement. Selon les règles de la RGPD nous vous demanderons votre accord si nécessaire.*

**SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S)**

PÈRE	MÈRE	AUTRE : famille d'accueil, tuteur....