DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION EN CLASSE DE :

☐ TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS

☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Année scolaire 2025 - 2026

Pour toute demande d'inscription dans l'établissement, merci de retourner la présente fiche complétée au secrétariat. A réception de celle-ci, nous prendrons contact et fixerons un rendez-vous avec le chef d'établissement pour la décision d'inscription.

➢ ELEVE

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance :..... Commune (et département) de naissance : .....

Sexe : ☐ *Féminin* ☐ *Masculin* Nationalité : ☐ *Française* ☐ *Autre* (préciser) : .....

Adresse complète : .....

Code Postal : ..... Commune : ..... Téléphone : .....

➢ SITUATION DE FAMILLE

• **Responsable 1 :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom et Prénom : .....

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :

.....

.....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

• **Responsable 2 :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom et Prénom : .....

Adresse et téléphone fixe (si différents de l'élève) :

.....

.....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

• **Situation** : ☐ Marié(s) ☐ Vie maritale ☐ Pacsé ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire

➢ SCOLARITE ANTERIEURE :

	Classe	Etablissement (nom et localité)
2024 – 2025		
2023 – 2024		
2022 – 2023		

Classe(s) redoublée(s) : .....

Fait à ....., le .....

Signatures : de la mère, du père, autre responsable légal,