DEMANDE D'INSCRIPTION
ÉCOLE MATERNELLE
ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

NOM de l'enfant : ..... PRENOMS : .....

Rentrer en classe de 1ère ☐ de 2ème ☐ de 3ème ☐ année de maternelle Sexe ☐M ☐F

Date de naissance : ..... lieu de naissance :..... Département : .....

Coordonnées du lieu de radiation : École de .....

NOM et Prénom du père : .....

Adresse :.....

Tel. Domicile : ..... Portable : .....Tel : Travail : .....

Adresse mail (papa) : .....

Mariés - Divorcés - Union libre - Séparés - PACS - Célibataire –Veuf (ve). (Rayer les mentions inutiles)

NOM de jeune fille et prénom de la mère : .....

Adresse :.....

Tel. Domicile : ..... Portable : .....Tel : Travail : .....

Adresse mail (maman) : .....

Veuillez joindre un justificatif de domicile à votre dossier et une photocopie du livret de famille.

L'autorisation est délivrée dans la limite des places disponibles, avec l'accord du chef de l'établissement.

Oraison, le
Signature des parents

Le Maire,

Benoît GAUVAN