PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION			
Demande reçue en Mairie le :			
Décision de la Commune :			
Notification adressée à la famille le :			
Notification adressée au Directeur d'Ecole le :			



COMMUNE DE FAMPOUX

Année scolaire 2025-2026 Niveau / Classe

Demande d'inscriptio	n d'un enfant
en maternelle	
en primaire	

Nom et Prénom de l'enfant :	

	Lieu de naissance :
•	
• N° de Tél domicile	
om - Prénom du Père :	Autorité parentale oui□
• Situation familiale : M	arié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre :
· Adresse complète (si dif	férente de celle de l'enfant) :
· Adresse électronique <u>obl</u>	igatoire :
· N° de Tél. domicile :	N° de Tél. portable :
· Profession et employeur	
· Adresse et lieu de travai	l :
· N° de Tél. employeur:	
•	n de la Mère : Autorité parentale oui□
• Situation familiale :	
 Situation familiale : Adresse complète (si diference de la complète de la comp	n de la Mère : Autorité parentale oui□ Marié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre :
 Situation familiale : Adresse complète (si diferente de la complète) Adresse électronique obl 	n de la Mère : Autorité parentale oui□ Marié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre : férente de celle de l'enfant) :
 Situation familiale : Adresse complète (si difference de la complète) Adresse électronique obl N° de Tél. domicile : 	n de la Mère : Autorité parentale oui□ Marié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre : férente de celle de l'enfant) :
 Situation familiale: Adresse complète (si difference of the complex of the com	Autorité parentale oui Marié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre : férente de celle de l'enfant) : ligatoire : N° de Tél. portable :
 Situation familiale: Adresse complète (si difference of the complex of the com	n de la Mère : Autorité parentale oui Marié - Célibataire - Divorcé - Séparé - Veuf - autre : férente de celle de l'enfant) : ligatoire : N° de Tél. portable : I :

L'enfant etait-il:	scolarisé précédemment ?	OUI	-	NON
Classe fréquentée (préc	e précédemment : iser Nom de l'école + ville)			
Classe de l'enfant	à la prochaine rentrée :			
Avez-vous d'autre	es enfants scolarisés ?	OUI	-	NON
Si oui, indiquez le	nom, prénom de l'enfant ainsi	que l'éc	ole e	t la classe fréquentée :
Personnes à appel				
	<u>er en cas d'urgence et/ou auto</u>	<u>orisées (</u>	<u>à pre</u>	ndre l'entant à la sortie :
	_		•	ndre l'entant à la sortie : nom :
Nom :	_		Prér	nom :
Nom :			Prér	nom :
Nom : Lien avec l'enfant Adresse complète	:		. Prér	nom :
Nom : Lien avec l'enfant Adresse complète Tél domicile :	:		Prér	nom :
Nom : Lien avec l'enfant Adresse complète Tél domicile :	:		Prér	nom :
Nom: Lien avec l'enfant Adresse complète Tél domicile: Tél portable: Informations pér	:		Prér	nom :
Nom: Lien avec l'enfant Adresse complète Tél domicile: Tél portable: Informations pér Garderie matin	:	ment	. Prér	nom :

OBSERVATIONS DIVERSES

Signature du ou d Renseignements ce	Signature du ou des responsables de l'enfant, Renseignements certifiés sincères		
Fait à	, le		

Le Père La Mère Le Responsable légal,