



DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DES TILLEULS

Année scolaire 2025/2026

Date de la demande :

Date de rentrée à l'école : Rentrée de septembre Autre date :

Classe antérieure : Dernière école fréquentée :

L' ENFANT	Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
	Date de naissance.....	Lieu de naissance
	Adresse :	
	Parents : Mère (Nom et Prénom)	
		Père (Nom et Prénom)

SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
	<u>En cas de séparation OU de divorce OU autre, préciser :</u>
	=> Autorité parentale : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> à la mère <input type="checkbox"/> au père <input type="checkbox"/> au tuteur => Résidence principale : <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> chez la mère <input type="checkbox"/> chez le père <input type="checkbox"/> chez le tuteur

RESPONSABLES LÉGAUX		Parent 1	Parent 2
	Nom et Prénom		
	Adresse si différente de l'enfant		
	Code postal et Ville		
	Téléphone domicile		
	Téléphone mobile		
	Email		
	Profession		
	Nom et adresse de l'employeur		
	Téléphone professionnel		

En cas de recomposition familiale, indiquer le nom du conjoint ci-dessous:

Nom	Prénom
Adresse	CP Ville
Téléphone mobile	Téléphone domicile

ENFANTS DANS LE FOYER	Nom	Prénom	Date de naissance

AUTORISATIONS

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	Autorisé à venir chercher	A prévenir en cas d'urgence

Autonomie : J'autorise mon enfant, en élémentaire, à partir seul après l'école/les activités :

Oui Non

P.A.I : Indiquer les affections nécessitant l'établissement d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) :

Diabète Asthme Hémophile
 Allergie alimentaire Allergie non alimentaire Autre

Restauration scolaire

Transport scolaire

SIGNATURE

Je soussigné(e), père/mère/tuteur de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je m'engage à signaler tout changement de situation au cours de la scolarité de mon enfant à l'école.

Fait à, le.....

Signature :

LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois,
- Copie intégrale du livret de famille,
- Copie des vaccinations de l'enfant,
- Jugement de divorce ou décision du Juge aux Affaires Familiales,
- Attestation conjointe d'accord d'inscription de l'enfant pour les parents séparés.

Avis de la commission des affaires scolaires de MARCILLY SUR EURE

Inscription acceptée

Inscription rejetée

Ale

Le maire

L'Adjoint en charge des Affaires scolaires

Claude ROYOUX

Martial DUTAILLY

Il est signalé aux parents qu'il leur appartient de se présenter au Directeur de l'Ecole Publique munis du certificat d'inscription, seul le personnel enseignant ayant la compétence dans le domaine pédagogique. (Ecole Publique : Allée des Tilleuls tel : 02 37 48 45 02).