



# FIGHE DE PRÉ-INSCRIPTION 2022-2023

<input type="checkbox"/>	SCOLAIRE
<input type="checkbox"/>	RESTAURATION
<input type="checkbox"/>	

## RESPONSABLE LÉGAL 1

NOM : ..... PRÉNOMS : .....  
ADRESSE :  
N° et Nom de voie (rue, impasse, ...) : .....  
Complément d'adresse : ..... Bâtiment : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Email : ..... @ .....  
Tél : ..... Port : ..... Correspondre/mail :  oui  non

## RESPONSABLE LÉGAL 2

NOM : ..... PRÉNOMS : .....  
ADRESSE :  
N° et Nom de voie (rue, impasse, ...) : .....  
Complément d'adresse : ..... Bâtiment : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Email : ..... @ .....  
Tél : ..... Port : ..... Correspondre/mail :  oui  non

## ENFANT

NOM : ..... PRÉNOMS : ..... Sexe :  F  M  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
École fréquentée et niveau 2021-2022 : ..... Ville : .....

GARDE ALTERNÉE :  oui  non

## ENFANTS DU FOYER SCOLARISÉS ENSEIGNEMENT DU 1<sup>er</sup> DEGRÉ (jusqu'au CM2)

NOM Prénoms	Date de naissance	École fréquentée	Niveau
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## ENFANTS DU FOYER NON SCOLARISÉS (- de 3 ans)

NOM Prénoms	Date de naissance
.....	.....
.....	.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

Signature des :  
Responsable légal 1

Responsable légal 2

date :



**PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

**DETL - PÔLE ÉCOLES**

Date de dépôt du dossier : .....

Accueil

Dématérialisé (email, portail famille)

Nom de l'agent instructeur : .....

Date de remise du dossier au Pôle Écoles cellule inscriptions : .....

**PÔLE ÉCOLES - CELLULE INSCRIPTIONS**

Nom de l'école d'affectation : .....

Maternelle

Élémentaire

Primaire

Niveau : .....

Classe : .....

Types d'allergies (\*certificat allergologue obligatoire) : .....

PAI (projet d'accueil individualisé) : .....

Par dérogation :  Commune

Hors commune

**CERTIFICAT DE PRÉ-INSCRIPTION**

Envoyé par courrier le : .....

Envoyé par E-mail le : .....

Envoyé par email à l'école de référence le : .....

Remis au responsable légal le : .....

Signature du responsable légal