DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2026/2027

SIVOS Montferrand/Thoraise

Nom et prénom de l'enfant : ……

Date de naissance ..../...../20..... Lieu de naissance : ……

Sexe : …… Nationalité : ……

Mon enfant doit entrer en classe de : …… (pour la maternelle fournir 2 photos d'identité)

Si mon enfant a déjà été scolarisé, donner le nom de son ancienne école : ……

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone fixe		
Téléphone port.		
Adresse mail		
Situation familiale	☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ concubin(e) ☐ séparé(e) de fait ☐ marié(e) ☐ veuf (ve) ☐ pacs	☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ concubin(e) ☐ séparé(e) de fait ☐ marié(e) ☐ veuf (ve) ☐ pacs
Profession		
Nom, adresse et téléphone de l'employeur		

Mon enfant présente-t-il :

- des allergies oui non
- une situation de handicap oui non
- une problématique médicale oui non

Si oui, la mise en place d'un PAI est obligatoire, **merci d'en informer la directrice de l'école au 03 81 56 55 14**