

ECOLE DES PETITS CRÊTS

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

A remettre à l'école pour l'admission

Année scolaire 2025/2026

L'ENFANT

Nom : Prénoms :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Ville de naissance :

Adresse :

CP |_|_|_|_|_| Ville :

Nom et adresse de l'établissement scolaire de l'année précédente :

Dérogation scolaire : OUI NON

LA FAMILLE

Situation familiale des parents :

PARENT 1

autorité parentale

Nom : Prénoms :

Adresse :

CP |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél prof: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail :

PARENT 2

autorité parentale

Nom : Prénoms :

Adresse :

CP |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél prof: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail :

Prénom des frères et sœurs	Année de naissance	Ecole fréquentée

LES SERVICES PERISCOLAIRES : FOYER CULTUREL DE SCIEZ 04 50 72 70 47

Observations :

Sciez, le

Signature des Parents :

Le Maire :



ville-sciez.fr

