

ECOLE DES PETITS CRÊTS

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

A remettre à l'école pour l'admission

Année scolaire 2026/2027

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

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

Observations :

Signature des Parents :

Sciez, le

Le Maire :



ville-sciez.fr

