Inscription scolaire

2026-2027

Elève :

Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... /..... /..... À .....

Demande une inscription en classe de : .....

Allergie(s) (**joindre obligatoirement le protocole du médecin**) :
.....

Régime : ☐ Végétarien (Sans viande, sans poisson)

☐ Sans viande (remplacé par du poisson ou de l'œuf)

☐ Végétalien (Accompagnement seul)

☐ Normal

Nom du médecin traitant et numéro de téléphone : .....

Contre-indication(s) médicale(s) : .....

Nom + numéro de contrat responsabilité civile : .....

Responsables légaux :

☐ Mère ☐ Père ☐ Responsable légal

Nom : ..... Tél : .....

Prénom : ..... Tél portable : .....

Adresse :.....
.....

Adresse mail obligatoire : .....

☐ Mère ☐ Père ☐ Responsable légal

Nom : ..... Tél : .....

Prénom : ..... Tél portable : .....

Adresse :.....
.....

Adresse mail obligatoire: .....

Situation Familiale

☐ Mariés/Pacsés ☐ Séparés/Divorcés ☐ Union libre/Célibataire ☐ Veuf/Veuve

En cas de séparation :

Les courriers et factures sont à envoyer ☐ à la mère ☐ au père ☐ aux deux ☐ autre

(si autre préciser le nom, prénom et adresse) ……

Autorisations diverses :

Autorisation de droit à l'image

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Que mon ou mes enfant(s) figure(nt) sur des photos ou vidéos dans le cadre pédagogique au cours des activités scolaires ou périscolaires (site internet, journal local, reportage)

Autorisation de rentrer seul au domicile

Je soussigné-e ……autorise mon enfant …….. à rentrer seul à la sortie des cours.

PIÉCES À REMETTRE AVEC L'INSCRIPTION :

- **Photocopie des vaccinations figurant sur le carnet de santé**
- **Photocopie du livret de famille dans son intégralité**
- **Photocopie des cartes d'identités des parents**
- **Attestation CAF pour quotient familial**
- **Justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- **Certificat de radiation délivré par le directeur d'école pour les enfants scolarisés ailleurs qu'à Saulcy sur Meurthe en 2025/2026**

Personnes habilitées à venir chercher mon enfant à l'école

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

Fait le ……../……/2026.

Signature(s)