

RESPONSABLE LÉGAL 1

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐
 Nom :
 Prénom :
 Adresse :

 ☎ domicile :
 ☎ portable :
 ☒ e-mail :

Parents divorcés ou séparés : OUI ☐
 Autorité parentale commune : OUI ☐

RESPONSABLE LÉGAL 2

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐
 Nom :
 Prénom :
 Adresse :

 ☎ domicile:
 ☎ portable :
 ☒ e-mail :

NON ☐
 NON ☐

ENFANT À SCOLARISER

Nom :
 Date de Naissance :
 École Précédente :

Prénom :
 Garçon ☐ Fille ☐
 Niveau scolaire 2026/2027 :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Frère(s) ou sœur(s) déjà scolarisé(e/s) sur la commune ? OUI ☐ NON ☐
- Si oui, quelle est l'école fréquentée ? LA FONTAINE ☐ GÉNIBRAT ☐

1^{er} enfant déjà scolarisé :

- Nom : Prénom :
- Date de Naissance : Niveau scolaire 2026/2027 :

2ème enfant déjà scolarisé :

- Nom : Prénom :
- Date de Naissance : Niveau scolaire 2026/2027 :

3ème enfant déjà scolarisé :

- Nom : Prénom :
- Date de Naissance : Niveau scolaire 2026/2027 :

DATE DE SCOLARISATION SOUHAITÉE :/...../.....
 (jour) (mois) (année)

Je soussigné(e), M.....
 certifie les renseignements ci-dessus mentionnés exacts.

Fontenilles, le

Signature