

RESPONSABLE LÉGAL 1

Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

.....

Parents divorcés ou séparés : OUI

Autorité parentale commune : OUI

RESPONSABLE LÉGAL 2

Père Mère Tuteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

.....

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 :
- Date de Naissance :

Prénom :

Niveau scolaire 2026/2027 :

2^{ème} enfant déjà scolarisé :

- Nom :
- Date de Naissance :

Prénom :

Niveau scolaire 2026/2027 :

3^{ème} enfant déjà scolarisé :

- Nom :
- Date de Naissance :

Prénom :

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