



COLLER ICI LA PHOTO DE L'ÉLÈVE	NOM de l'élève : _____
	Prénom de l'élève : _____
	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille

ECOLE

Préinscription administrative 2024/2025 en classe de

MATERNELLE	ELEMENTAIRE	DEMI-PENSION
<input type="radio"/> PS <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> GS	<input type="radio"/> CP <input type="radio"/> CE1 <input type="radio"/> CE2 <input type="radio"/> CM1 <input type="radio"/> CM2	<input type="radio"/> EXTERNE <input type="radio"/> DEMI-PENSIONNAIRE

Suivis particuliers : si votre enfant a un suivi particulier, merci de cocher la case correspondante		
<input type="checkbox"/> CMP	<input type="checkbox"/> PPS	<input type="checkbox"/> Autre (à préciser)
<input type="checkbox"/> CMPP	<input type="checkbox"/> PAP	
<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Orthophonie	

ÉLÈVE : Joindre les évaluations des 2 années précédentes et envoyer l'évaluation de l'année en cours dès sa réception (vers février)

ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE	
Date de naissance	
Lieu de naissance (CP + Ville + Pays)	
Nationalité(s)	

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ EN 2023/2024	
Type d'établissement	<input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Privé Sous contrat
Adresse complète de l'établissement scolaire	
L'élève a-t-il redoublé ?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, quelle classe ?

COMPOSITION DE LA FAMILLE (frères et sœurs)

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté

Autres renseignements que vous jugez utile de nous faire connaître sur la situation familiale, le caractère et le comportement de votre enfant :

Quelles activités extra-scolaires (goûts particuliers, loisirs, lecture, sport) pratique votre enfant ?

PASTORALE : Souhaitez-vous inscrire votre enfant à la catéchèse (approfondissement de la Foi et/ou préparation aux sacrements ? De quelle confession religieuse est votre enfant ?

Avez-vous fait une demande d'inscription auprès d'un autre établissement ? Si oui, lequel ?

RESPONSABILITÉ LÉGALE

- Père et Mère (Rappel : les parents séparés conservent l'autorité parentale en commun, sauf décision contraire de justice)
- Uniquement le père **
- Uniquement la mère **
- Tuteur Légal **
- Autre (préciser) ** : _____

** Cas particuliers pour lesquels il est obligatoire de joindre un justificatif légal (acte de justice certifié conforme, acte de naissance de l'élève de moins de 3 mois, acte de décès de l'un des parents, etc.)

FAMILLE *Si les parents sont séparés, remplir uniquement la fiche au verso avec les coordonnées complètes du deuxième parent.*

Responsable légal	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel (Obligatoire)	@	
Adresse complète		
Code Postal / Ville		Tel domicile :
Profession		Société :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2024 : -----
Conjoint	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel (Obligatoire)	@	
Profession		Société :

PARENTS SEPARES

Responsable 1	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel (Obligatoire)	@	
Adresse complète		
Code Postal / Ville		Tel domicile :
Profession		Société :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2024 : -----
Responsable 2	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Adresse complète		
Code Postal / Ville		Tel domicile :
Courriel (Obligatoire)	@	
Profession		Société :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Nombre d'enfants	À charge : -----	Qui seront scolarisés en collège ou en lycée en septembre 2024 : -----

Nous déclarons vouloir inscrire notre enfant dans votre établissement.

Merci de joindre un chèque de 85 euros à l'ordre d'OGEC De Maillé en règlement des frais de dossier, ainsi que les évaluations des deux années précédentes. Dès leur réception, envoyer les évaluations du 1^{er} semestre de l'année en cours (en général, en février).

Signatures obligatoires du père ET de la mère (ou du responsable légal)

Date :

Père

Mère

Autre responsable