



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

## ECOLE

### Préinscription administrative 2025/2026 en classe de

<b>MATERNELLE</b>	<b>ELEMENTAIRE</b>	<b>DEMI-PENSION</b>
<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

<b>Suivis particuliers :</b> 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)

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

<b>ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ EN 2024/2025</b>	
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.*

<b>Responsable légal</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre ( <i>précisez</i> ) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel ( <b>Obligatoire</b> )	@	
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 2025 : -----
<b>Conjoint</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre ( <i>précisez</i> ) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel ( <b>Obligatoire</b> )	@	
Profession		Société :

# PARENTS SEPARES

<b>Responsable 1</b>	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre ( <i>précisez</i> ) : _____	
Nom & Prénom		
Téléphone	Tel mobile :	Tel professionnel :
Courriel ( <b>Obligatoire</b> )	@	
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 2025 : -----
<b>Responsable 2</b>	<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 ( <b>Obligatoire</b> )	@	
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 2025 : -----

**Nous déclarons vouloir inscrire notre enfant dans votre établissement.**

**Merci de joindre un chèque de 90 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<sup>er</sup> 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**