

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ÉCOLE CHANTERIVE - 2026/2027

L'ENFANT

Pour l'année 2026/2027

Inscription en classe de : _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Ville et école d'origine (le cas échéant) : _____

Date de scolarisation souhaitée : _____

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES PARENTS

Situation Familiale : ☐ Mariés ☐ Divorcé ☐ Vie mariale ☐ Séparé ☐ Célibataire

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Nom : _____	Nom : _____
Nom de naissance : _____	Nom de naissance : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Portable : ____/____/____/____/____	Portable : ____/____/____/____/____
Courriel : _____	Courriel : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____	Nom et adresse de l'employeur : _____
Tél. pro : ____/____/____/____/____	Tél. pro : ____/____/____/____/____

TUTEUR (si famille d'accueil ou foyer -)* *Rayer la mention inutile)*

Structure d'accueil : _____ NOM Prénom du référent : _____
Adresse : _____ Tél. : ____/____/____/____/____

COMPOSITION DE LA FRATRIE

NOM(S)	PRÉNOM(S)	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE	CLASSE

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE *(si différent des représentants légaux)*

Nom et prénom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Nom et prénom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT *(autres que les parents)*

Nom et prénom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Nom et prénom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

Nom et prénom : _____ Téléphone : ____/____/____/____/____

RESTAURATION SCOLAIRE

Inscription à la cantine : ☐ Oui ☐ Non

Repas : ☐ Classique ☐ Sans Viande ☐ Sans Porc

Les réservations et le paiement des repas se font sur le portail Carte +, pour lequel vos identifiants vous seront envoyés par mail après votre inscription en mairie

RAISON DE LA DEMANDE

☐ Première inscription scolaire.

☐ Emménagement sur la commune de Réalville/Cayrac à la date du : _____

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler tout changements auprès du service affaire scolaires de la Mairie de Réalville.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant légal 2

Merci de retourner votre dossier au secrétariat de la mairie ou à l'adresse mairie@realville82.fr avec les documents suivants :

☐ Photocopies du livret de famille (parents et enfants) ou acte de naissance.

☐ Photocopies d'un justificatif de domicile.

☐ Photocopie des vaccins

☐ Certificat de radiation si votre enfant a déjà été scolarisé.

☐ Pour les parents séparés, fournir une photocopie du jugement du tribunal