



# 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 A 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