

DEPARTEMENT LOT-ET-GARONNE  
ARRONDISSEMENT DE NERAC  
CANTON de L'ALBRET

MAIRIE DE SAINTE MAURE DE PEYRIAC  
1 Route de SOS  
47170 Sainte-Maure-de-Peyriac

Téléphone : 05.53.65.62.09  
Courriel : [mairie@saintemauredepeyriac.fr](mailto:mairie@saintemauredepeyriac.fr)

## INSCRIPTION SCOLAIRE 2026-2027

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE	Classe :	CP	CE1	CE2
NOM :	Prénom :			
Sexe : M ( ) F ( )	Né(é) le :			
À :				
Adresse :				
Code postal :	Commune :			

### RÉSPONSABLES LÉGAUX

Mère <i>Nom de jeune fille</i> :	Nom d'usage			
Prénom :	Profession :			
Adresse <i>(si différente de celle de l'élève)</i> :				
Code postal :	Commune :			
Téléphone domicile :	Téléphone portable :			
Mail :	Autorité parentale : Oui ( ) Non ( )			

Père Nom :				
Prénom :	Profession :			
Adresse <i>(si différente de celle de l'élève)</i> :				
Code postal :	Commune :			
Téléphone domicile :	Téléphone portable :			
Mail :	Autorité parentale : Oui ( ) Non ( )			

Pour les parents divorcés, prière de remettre la **photocopie du jugement du divorce** quant à la garde de l'enfant.

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE**

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Lien avec l'enfant :	Adresse :
Téléphone domicile :	Téléphone portable :


<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
Lien avec l'enfant :	Adresse :
Téléphone domicile :	Téléphone portable :

**INFORMATIONS :**

Nombre de frères et sœurs :

Nom	Prénom	Date naissance	Classe	Ecole

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Cantine	Oui ( )	Non ( )
 Nom-Prénom et adresse postale pour la réalisation de facture cantine : (Notifier un seul nom, Cf. annexe)		
Nom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____		
Transport scolaire	Oui ( )	Non ( )

**En cas de maladie ou d'accident de l'élève** survenant durant les activités périscolaires, j'autorise la personne en charge à prendre toutes mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée.

À Sainte Maure de Peyriac,  
Le \_\_\_\_\_

Signature des parents :

Signature tuteur :

Je donne mon accord pour la diffusion, dans **le cadre des activités périscolaires** :

d'enregistrements sonores :	Oui ( )	Non ( )
de photographies de mon enfant :	Oui ( )	Non ( )
publication dans un ouvrage, journal municipal ou presse :	Oui ( )	Non ( )

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :                      Signature de la mère :                      Signature du père :                      Signature tuteur :

**Documents à fournir obligatoirement à l'inscription :**

- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de vaccinations
- Attestation CAF ou MSA
- Justificatif de domicile de – de 6 mois
- Photo d'identité
- Attestation responsabilité civile\***
- Attestation individuelle accident\***
- Fiche de renseignement école à compléter et signer
- Certificat de radiation (ancienne école)
- Autorisation programme TACIT 2026/2027
- Fiche renseignements « cahier de liaison »
- Fiche d'urgence mutualisée avec l'école
- Fiche « Lunettes »
- Fiche allergies – renseignements médicaux
- Fiche coopérative scolaire
- Suivant le cas la copie jugement de divorce.

**Les dossiers d'inscriptions doivent être retournés en mairie**

**AVANT LE 03 JUILLET 2026**

***\*Attestations obligatoires pour toutes sorties hors temps scolaires et activités périscolaires.***