

Pré – inscription à l'école maternelle/primaire de GIEZ – Année scolaire 2026/2027

Renseignements concernant l'élève :

NOM : Prénom :
 Né(e) le :/...../..... A (ville) : Département
 Pays (de naissance) : Nationalité :
 Sexe : Féminin ☐ Masculin ☐
 Adresse élève :
 Ville – Code postal :

Renseignements concernant l'école fréquentée antérieurement :

Ecole fréquentée antérieurement : Classe :
 Ecole de rattachement :
 Demande de dérogation (Motif) :

Renseignements concernant l'école demandée :

Maternelle ☐ Primaire ☐ Classe demandée :

N° de téléphone permettant de prévenir la famille en cas d'urgence :

Domicile :/...../...../...../.....
 Portable mère :/...../...../...../..... Portable père :/...../...../...../.....
 Tél. travail mère :/...../...../...../..... Tél. travail père :/...../...../...../.....
 Adresse Mail mère :@.....
 Adresse Mail père :@.....

Renseignements concernant les parents :

Père :

Nom : Prénom(s) :
 Adresse :
 Ville – Code Postal :
 Employeur :
 Profession :

Mère :

Nom : Prénom(s) :
 Adresse :
 Ville – Code Postal :
 Employeur :
 Profession :

En cas de divorce / séparation : quel est le parent investi du droit de garde ? Mère ☐ Père ☐

Santé :

En cas d'urgence : Faire appel au Médecin traitant

NOM Prénom : Tél. :/...../...../...../.....

N° S.S. sur lequel l'enfant est pris en compte :

N° CAF / MSA :

Il est rappelé aux familles que les vaccins et rappels doivent être pratiqués en temps utile.
A défaut, un certificat de contre-indication établi par le médecin devra être fourni.

Vaccination contre « la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite » :

Joindre une copie de la page « vaccinations » du carnet de santé

Cantine/Garderie Périscolaire :

Vous prévoyez d'inscrire votre enfant à :

LA CANTINE : Tous les jours ☐ Occasionnellement ☐

PERISCOLAIRE : Tous les jours ☐ Occasionnellement ☐

Observations :

Fait à GIEZ, le/...../.....

Signatures :

Mère

Père