

COMMUNE DE COURLAOUX

Mairie de Courlaoux

101, rue du Château – 39570 COURLAOUX

Tél. : 03 84 35 31 54 – Mail : mairie@courlaoux.fr

Site : www.courlaoux.fr



FICHE DE PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire : 2026 / 2027

École de Courlaoux

133, rue des Écoles – 39570 COURLAOUX

1. IDENTITÉ DE L'ENFANT

- **Nom :**
- **Prénom(s) :**
(indiquer l'ensemble des prénoms figurant sur l'état civil)
- **Date de naissance :** / /
- **Lieu de naissance :**
- **Sexe :** ☐ Masculin ☐ Féminin
(joindre obligatoirement la copie du livret de famille : page concernant l'enfant)

2. RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

Responsable légal n°1

- **Nom et prénom :**
- **Qualité :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
- **Adresse :**
- **Code postal :** **Ville :**
- **Nom de l'employeur :**
- **Code postal et ville de l'employeur :**

Responsable légal n°2

- **Nom et prénom :**
- **Qualité :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
- **Adresse :**
(à compléter uniquement si différent du responsable n°1)
- **Code postal :** **Ville :**
- **Nom de l'employeur :**
- **Code postal et ville de l'employeur :**
(joindre obligatoirement la copie du livret de famille : page(s) concernant le(s) parent(s))

3. SITUATION ADMINISTRATIVE

- **Allocataire CAF :**

☐ Oui – N° allocataire :

☐ Non

(joindre obligatoirement l'attestation CAF mentionnant le Quotient Familial)

4. COORDONNÉES

- **Tél. mobile 1 :**

- **Tél. mobile 2 :**

- **Adresse e-mail :**

5. SCOLARITÉ DEMANDÉE

- **Demande de dérogation scolaire** *(enfant domicilié hors Courlaoux et Condamine) :*

☐ Oui

☐ Non

- **Niveau de classe souhaité :**

☐ PS

☐ MS

☐ GS

☐ CP

☐ CE1

☐ CE2

☐ CM1

☐ CM2

6. VALIDATION DE LA DEMANDE

Après accord de Monsieur le Maire, il appartiendra aux responsables légaux de prendre rendez-vous avec la direction de l'école afin de finaliser l'inscription de l'enfant.

- **École de Courlaoux – Direction :** 03 84 35 31 44

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente fiche.

- **Fait à :** **Le :** / /

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux) :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- **Demande reçue le :** / /

- **Avis sur la demande de préinscription :**

☐ Accordée

☐ Refusée – Motif :

- **Date :** / /

Le Maire,
Jean-Yves LANNEAU