



## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

### ENFANT(S) À INSCRIRE :

	Enfant 1 :	Enfant 2 :	Enfant 3 :
NOM :			
Prénom :			
Date de naissance :	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....
Niveau :			
Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

### RESPONSABLES LÉGAUX DE(S) ENFANT(S)

SITUATION : ☐ concubinage ☐ mariés ☐ pacsés ☐ séparés ☐ divorcés ☐ famille monoparentale ☐ autre

#### Responsable légal 1

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Portable \_\_\_\_\_  
Fixe \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

#### Responsable légal 2

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Portable \_\_\_\_\_  
Fixe \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

**Je soussigné(e), .....** (*Prénom et Nom du responsable 1*)

responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : ..../..../.....

Signature :

**Je soussigné(e),.....** (*Prénom et Nom du responsable 2*)

responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : ..../..../.....

Signature :

**Avis favorable pour l'inscription à l'école de Boeil-Bezing.**

Le Maire,