

Adresse postale :
1 Place de la mairie
Le bourg
28250 La Puisaye
Tél.fax : 02 37 37 60 55

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNÉE 2025-2026

E-mail : mairie-puisaye@wanadoo.fr

ECOLE DES SOURIS – LA PUISAYE

Pour les parents séparés, merci de penser à renseigner les coordonnées du deuxième parent page suivante

1) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

• **Renseignements concernant le foyer ou vit l'enfant**

Responsable 1 du foyer :

- ☐ Mère ☐ Belle-mère
☐ Père ☐ Beau-père
☐ Autre : préciser.....

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Adresse électronique :
.....

n° CAF :

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....
.....

Responsable 2 du foyer :

- ☐ Mère ☐ Belle-mère
☐ Père ☐ Beau-père
☐ Autre : préciser.....

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Adresse électronique :
.....

n° CAF (si différent) :

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....
.....

Enfants relevant du foyer (en cas d'inscription de plusieurs enfants, ne remplir cette page qu'une seule fois). Dans ce cas, merci de bien vouloir regrouper vos dossiers en un seul envoi.

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Etablissement scolaire fréquenté</u>

- **Adresse actuelle du foyer :**

N° : Rue :

Complément d'adresse :

Code Postal : Commune :

- **Adresse future (différente de l'adresse ci-dessus)**

N° : Rue :

Complément d'adresse :

Code Postal : Commune :

Date prévue du déménagement :

- **Si les parents de l'enfant vivent séparés :**

Pour le cas où l'un des parents ne réside pas au foyer désigné page précédente, merci de bien vouloir obligatoirement noter ici ses coordonnées. Elles seront utilisées pour la communication d'éléments concernant la scolarité de l'enfant.

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Adresse électronique :

L'enfant est-il en garde alternée : ☐ oui ☐ non

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INSCRIPTION

- **Renseignements concernant l'enfant à inscrire (en cas d'inscription de plusieurs enfants, merci de remplir cette partie pour chaque enfant)**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : féminin ☐ masculin ☐

Lieu de naissance : Département :

Niveau à la rentrée 2024 : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Car : ☐ oui ☐ non

(inscription auprès de la CDC des Forêts du Perche, service transport scolaire à Senonches)

