



Haute - Garonne

**IEILLE - toulouse**

République Française

Liberté - Égalité - Fraternité

## INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

A partir du \_\_\_\_\_

### ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : ...../...../..... à \_\_\_\_\_ (Commune et département)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Scolarité demandée : Maternelle  Cycle 2  Cycle 3  Niveau : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE : Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

PERE : Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : Autorité parentale : Oui  Non  Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Organisme \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui  Non

Date :

Signatures :

Pièces à fournir : copie du livret de famille et carnet de santé