DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE
Année scolaire 2024

A envoyer par mail : vielocale@mairie-morance.fr
☎**04 78 86 63 23** ***(du lundi au vendredi 8h30-12h - 14h - 17h)***

Nouvelle arrivée dans la commune ? Oui ❑ Non ❑

Date de scolarisation souhaitée :_____/_____/_____ Date d'arrivée dans la commune : / /

L'enfant

Nom :..... **Prénom :**..... **Sexe : F** ❑ **M** ❑

Né(e) le :_____/_____/_____ **Lieu de naissance :**..... **Département ou pays :**.....

Dernière école fréquentée :..... **Ville :** .....

Lieu de résidence de l'enfant :

N°:..... **Voie:**.....

Suite (chez) :..... **Code postal :**..... **Ville :** .....

Garde Alternée : Oui ❑ Non ❑ ⓘ ***Si garde alternée*** → *indiquer l'adresse choisie par les parents pour la scolarisation de l'enfant*
Familles sans domicile → *indiquer l'adresse exacte du lieu de vie de l'enfant au moment de son inscription*

Les responsables légaux

Autorité parentale : Conjointe ❑ Mère ❑ Père ❑ Tuteur ❑

	Parent 1	**Parent 2**
Nom		
Prénom		
Qualité	Père ❑ Mère ❑ Autre:	Père ❑ Mère ❑ Autre: .....
Situation	Parent seul ❑ Parent en couple ❑ Parents séparés : Jugement Oui ❑ Non ❑	Parent seul ❑ Parent en couple ❑ Parents séparés : Jugement Oui ❑ Non ❑
Adresse		
Téléphone Fixe et/ou portable	_____/_____/_____/_____/_____ _____/_____/_____/_____/_____	_____/_____/_____/_____/_____ _____/_____/_____/_____/_____
Adresse mail ***(en majuscule)***	Parent 1: |_|_|_|_| |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|. ↓ |||||| |@.....	
	Parent 2 : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |||||| |@.....	

Frères et sœurs de moins de 12 ans, résidant à la même adresse

Nom, prénom	**Date de naissance**	**Etablissement**