

DEMANDE DE PRE-INSRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 2026

A envoyer par mail : vielocale@mairie-morance.fr

04 78 86 63 23 (du lundi au vendredi 8h30-12h)

Date de scolarisation souhaitée : _____/_____/_____

Nouvelle arrivée dans la commune ? Oui Non

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 **i** 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 <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre:	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre:
Situation	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adresse		
Téléphone Fixe et/ou portable	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ _____ / _____ / _____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____ / _____ / _____ _____ / _____ / _____ / _____ / _____
	Parent 1:@.....	
Adresse mail (en majuscule)	Parent 2 :@.....	

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

Nom, prénom

Date de naissance

Etablissement