

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION 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:	
Situation	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Parent seul <input type="checkbox"/> Parents séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> </div> <div> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> </div> </div>	
Adresse		
Téléphone Fixe et/ou portable	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>____/____/____/____/____</div> <div>____/____/____/____/____</div> </div>	
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
.....
.....
.....