

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL
DE
REGROUPEMENT PEDAGOGIQUE
DE LA VALLEE DU SOR
GARREVAQUES-PALLEVILLE-POUDIS
05.63.75.04.50.
commune.garrevaques@wanadoo.fr**

**FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
Année scolaire 2026-2027**

Elève

Scolarité demandée : ☐PS☐MS☐GS ☐CP☐CE1☐CE2☐CM1☐CM2

Nom : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Prénom(s) : _____

Né(e) le : ____/____/____ Commune et département de naissance : _____

Nationalité : _____

N° CAF : _____

Ecole / Classe fréquentée l'an passé : _____

Adresse de l'enfant : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Responsables Légaux

➤ Mère

Autorité parentale : ☐OUI ☐NON

Nom de Jeune fille : _____ Prénom : _____

Nom marital : _____

Situation familiale : ☐Célibataire ☐Mariée ☐Veuve ☐Divorcée ☐Séparée ☐Concubine ☐Pacsée

Profession : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____/____

Travail : ____/____/____/____/____/____ Email : _____

Père

Autorité parentale : ☐OUI ☐NON

Nom : _____ Prénom : _____

Situation familiale : ☐Célibataire ☐Marié ☐Veuf ☐Divorcé ☐Séparé ☐Concubin ☐Pacsé

Profession : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code Postal : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____/____

Travail : ____/____/____/____/____/____ Email : _____

➤ Fratrie

Nom	Prénom	Date de Naissance	Ecole du SIRP	Classe fréquentée
			☐ OUI ☐ NON	
			☐ OUI ☐ NON	
			☐ OUI ☐ NON	
			☐ OUI ☐ NON	

Autre responsable légal (personne physique ou morale)Nom- Prénom : _____ Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Organisme : _____

Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone: ____/____/____/____/____/ Portable : ____/____/____/____/____/

Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____/ Portable : ____/____/____/____/____/ ☐ Aappeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____/ Portable : ____/____/____/____/____/

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____/ Portable : ____/____/____/____/____/

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à prendre l'enfant**Informations complémentaires**☐ Garderie (fiche d'inscription à compléter) ☐ Restauration scolaire (fiche d'inscription à compléter)**AUTRE INFORMATION** :

.....

.....

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

Signature Père :

Signature Mère :