

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

### ÉLÈVE

Nom de famille : ..... Sexe : F  M   
Nom d'usage : .....  
Prénom(s) : ..... / ..... / .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse : Oui  Non   
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : .....  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse : Oui  Non   
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (\*) : .....

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : ..... Prénom : .....  
Nom d'usage : ..... Organisme : .....  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
L'élève habite à cette adresse : Oui  Non   
Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : .....  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui  Non



Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : **Oui**  **Non**

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : **Oui**  **Non**

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

**PERSONNES À CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Restaurant scolaire : **Oui**  **Non**  Garderie du matin : **Oui**  **Non**

Études surveillées : **Oui**  **Non**  Garderie du soir : **Oui**  **Non**

Transport scolaire : **Oui**  **Non**

Date :

Signature des représentants légaux :





**DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UNE  
ECOLE PUBLIQUE  
ELEMENTAIRE OU MATERNELLE  
DE THURE**

**ANNEE SCOLAIRE : 2025 / 2026**

**Parents ou Représentant légal**

Nom-Prénom : .....  
Adresse complète : .....  
Tél : .....  
Mail : .....

**Demande l'inscription de mon enfant :**

Nom-Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (commune + département) :  
.....  
En classe de .....

**DANS UNE ECOLE MATERNELLE OU ELEMENTAIRE (1) de THURE,  
pour l'année scolaire 202\_ /202\_**

Frère(s) ou sœur(s) scolarisé(s) dans une école Maternelle ou Elémentaire de THURE au cours de l'année scolaire ..... et poursuivant sa (leur) scolarité dans une Ecole Maternelle ou Elémentaire de THURE au cours de l'année

NOM-Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Ecole : .....

NOM-Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Ecole : .....

**INDIQUEZ VOS CHOIX D'ECOLE (1) (2) PAR ORDRE DE PRIORITE**

**GROUPE SCOLAIRE**  
**1 rue des Blanchards THURE**  
Maternelle-Elémentaire

**GROUPE SCOLAIRE**  
**10, rue Anne-Frank THURE**  
Maternelle-Elémentaire

**Le certificat d'inscription vous sera adressé dès que la commission aura statué. Dans le cas où votre premier choix ne pourrait pas être satisfait, la commission vous en informera.**

**ECOLE PRECEDEMMENT FRÉQUENTÉE : .....**

**(1) rayer la mention inutile**

**FAIT A THURÉ le .....**  
(Signature des Parents)

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION**

Le Maire de la Commune de THURE

AUTORISE [ ]

N'AUTORISE PAS [ ]

ADJOINTE AU MAIRE  
Carole DEHEUNYNCK

ECOLE : Groupe scolaire Marcel Pagnol  
Groupe scolaire Anne Frank

