# DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE
## Année scolaire 2023

**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 ❑ ⓘ ***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 ❑<br>Parents séparés : Jugement Oui ❑ Non ❑ | Parent seul ❑ Parent en couple ❑<br>Parents séparés : Jugement Oui ❑ Non ❑ |
| **Adresse** | | |
| **Téléphone Fixe et/ou portable** | ____/____/____/____/____<br>____/____/____/____/____ | ____/____/____/____/____<br>____/____/____/____/____ |
| **Adresse mail** ***(en majuscule)*** | Parent 1:<br>____ .....@.....<br>Parent 2 :<br>____ .....@..... | |

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

| **Nom, prénom** | **Date de naissance** | **Etablissement** |
|---|---|---|
| ..... | | |
| ..... | | |
| ..... | | |
| ..... | | |