



PREINSCRIPTION 2025/2026 ECOLE DU VIEUX CHÊNE

RESPONSABLE LÉGAL 1
AUTORITÉ PARENTALE : OUI NON

NOM DE FAMILLE : NOM D'USAGE :
PRÉNOMS :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
PROFESSION :
TÉL : PORTABLE :
.EMAIL :

J'AUTORISE LA MAIRIE À M'ENVOYER PAR MAIL DES INFORMATIONS CONCERNANT MON ENFANT

RESPONSABLE LÉGAL 2
AUTORITÉ PARENTALE : OUI NON

NOM DE FAMILLE : NOM D'USAGE :
PRÉNOMS :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
PROFESSION :
TÉL : PORTABLE :
.EMAIL :

J'AUTORISE LA MAIRIE À M'ENVOYER PAR MAIL DES INFORMATIONS CONCERNANT MON ENFANT

ENFANT 1

NOM : PRÉNOMS :
NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE ÉLÉMENTAIRE

CLASSE EN 2024/2025 :

ENFANT 2

NOM : PRÉNOMS :
NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE ÉLÉMENTAIRE

CLASSE EN 2024/2025 :

ENFANT 3

NOM : PRÉNOMS :
NÉ(E) LE : À :
SEXE : MASCULIN FÉMININ

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : MATERNELLE ÉLÉMENTAIRE

CLASSE EN 2024/2025 :