



PREINSCRIPTION 2026/2027 ECOLE DU VIEUX CHÊNE

RESPONSABLE LÉGAL 1 AUTORITÉ PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON

NOM DE FAMILLE : NOM D'USAGE :
PRÉNOMS :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
PROFESSION :
TÉLÉPHONE PERSO : TÉLÉPHONE PRO :
.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 :
TÉLÉPHONE PERSO : TÉLÉPHONE PRO :
.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 EN 2025/2026 :

CLASSE RENTRÉE SCOLAIRE DE 2026/2027 :

ENFANT 2

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

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE EN 2025/2026 :

CLASSE RENTRÉE SCOLAIRE DE 2026/2027 :

ENFANT 3

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

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE EN 2025/2026 :

CLASSE RENTRÉE SCOLAIRE DE 2026/2027 :