

**RENTREE 2026 / 2027**

☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

DATE : .....

AVIS LE .....

CLASSE : .....

**DEMANDE D'INSCRIPTIONS ECOLE ELEMENTAIRE  
DOSSIER COMPLET A REMETTRE EN MAIRIE POUR AVIS**

ENFANT NOM – Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

RESPONSABLE N° 1 NOM-Prénom : .....

Nom patronymique : .....

Adresse (si différente) : .....

Numéros de téléphone fixe ..... Portable.....

Mail : ..... Profession .....

RESPONSABLE N° 2 NOM-Prénom : .....

Nom patronymique : .....

Adresse (si différente) : .....

Numéros de téléphone fixe ..... Portable.....

Mail : ..... Profession .....

☐ Garde alternée

ECOLE

Ecole d'origine : .....

Date de radiation : .....

OBSERVATIONS :

Date de vaccination DTP : .....

Remarques particulières (PAI, Lunettes, Allergies...) : .....

DATE ET SIGNATURE

PERE

MERE

TUTEUR LEGAL

LE.....

Pièces à fournir :

- la présente fiche complétée et signée par les 2 parents,
- le certificat de radiation,
- Carnet de santé (pages de vaccination),
- Livret de famille,
- Justificatif de domicile.

Vous pouvez retourner le dossier complet par mail : [accueil@montaignut-sur-save.com](mailto:accueil@montaignut-sur-save.com)