

Briare Demande de Pré-Inscription scolaire 2024/2025

Merci de renseigner cette fiche dans l'intégralité et joindre la copie de TOUS les documents listés au dos. Tout dossier illisible ou incomplet ne pourra être traité. Je soussigné(e)		Ecole so	ouhaitée	Classe:	
et certifie l'exactitude des renseignements décrits ci-dessous ainsi que des documents annexés. Nom de l'enfant	Tout dossier illisible of	ou incomplet ne po	urra être traité.		
Nom de l'enfant	Je soussigné(e)		99E02266666666	demande l'inscription à l'école pour mon enfant,	
Nom de l'enfant	et certifie l'exactitu	ıde des renseign	ements décrits	ci-dessous ainsi que des documents annexés.	
Nom et adresse Parent(s) ou tuteur légal Nom et adresse de l'autre parent (si différent) Mail impératif pour réception du certificat Mail impératif pour réception du certificat Mail impératif pour réception du certificat Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □ mariés □ □ concubinage □ □ divorcés/séparés * □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					
Nom et adresse Parent(s) ou tuteur légal Nom et adresse de l'autre parent (si différent) Mail impératif pour réception du certificat Mail impératif pour réception du certificat Mail impératif pour réception du certificat Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □ mariés □ □ concubinage □ □ divorcés/séparés * □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Nom de l'enfant			Prénom	
Nom et adresse Parent(s) ou tuteur légal Nom et adresse de l'autre parent (si différent) Mail impératif pour réception du certificat @ Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Autorité parentale : □conjointe □ père □ mère □ ou Tuteur(trice) Résidence de l'enfant* : □ garde alternée □ père □ mère □ Jassificanif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale tignature obliganière des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°					
Mail impératif pour réception du certificat @ Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés* □autres Autorité parentale : □conjointe □père □mère □ou Tuteur(trice) Résidence de l'enfant* : □garde alternée □père □mère 2 Justificuif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET Tautorité parentale (signature obligatoire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°					
© @ @ Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés □□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Nom et adresse Parent(s) ou tuteur légal			Nom et adresse de l'autre parent (si différent)	
© @ @ Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés □□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					
© @ @ Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés □□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	_			Mail impératif pour réception du certificat	
Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Entre l'Autre prise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Entre l'Autre prise : Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Entre l'Autre prise : Emploi (Nom et n° de l'Entre l'E					
Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés □autres Autorité parentale : □conjointe □père □mère □ou Tuteur(trice) Résidence de l'enfant* : □garde alternée □père □mère □ Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale (signature obligatoire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°				8	
Emploi (Nom et n° de l'Entreprise : Situation familiale : □mariés □concubinage □divorcés/séparés □ □autres Autorité parentale : □conjointe □père □mère □ou Tuteur(trice) Résidence de l'enfant* : □garde alternée □père □mère □ Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale (signature obligatoire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°					
Situation familiale : mariés					
Autorité parentale : □conjointe □père □mère □ou Tuteur(trice) Résidence de l'enfant* : □garde alternée □père □mère □ Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale (signature obligamire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Emploi (Nom et n°	de l'Entreprise:		Emploi (Nom et n° de l'Entreprise:	
Résidence de l'enfant*: □garde alternée □père □mère □ Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET l'antorité parentale (signature obligatoire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Situation familiale	: □mariés			
* Justificatif ou jugement permettant de connaître la situation familiale des parems, la résidence principale de l'enfant ET l'autorité parentale (signature obligaroire des 2 parents) Autre contact Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Autorité parentale	: □conjointe	□père □	mère 🗆 Dou Tuteur(trice)	
Autre contact Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°					
Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Lastificatif ou jugem l'autorité parentale (sig	em permettant de co gnature obligamire o	onnaître la situatio les 2 parents)	n familiale des parents, la résidence principale de l'enfant ET	
Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Autre contact			,	
Nom et lien de parenté Nom et lien de parenté N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Nom et lien de parenté			16	
Nom et nen de parente N° CAF obligatoire N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Nom et lien de parenté			麗	
N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	Nom et lien de parenté			2	
N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°					
N° Sécurité Sociale Nom d'assurance scolaire et n°	NO CAT LIL				
Nom d'assurance scolaire et n°					
		plaire et nº			

MAIRIE DE BRIARE Service Guichet Unique Jeunesse & Scolaire

202.38.31.67.55

guichetunique@villedebriare.fr

Horaires d'ouverture

- o Lundi, mardi et jeudi: 9h00-11h30 et 13h30-17h
- Vendredi: 9h00-11h30 et 13h30-16h30
- o Fermé au public le mercredi