



INSCRIPTION SCOLAIRE – Année 2024 / 2025

A remplir uniquement lors de l'inscription en petite section de maternelle ou en cas d'arrivée sur la commune de Truyes.

Renseignements concernant l'enfant

Nom : Prénoms :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Sexe : Garçon Fille Département de naissance :
Adresse :
.....
Classe à la rentrée **2024-2025** : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : oui : Non
Déjeunera au restaurant scolaire : oui Non

Renseignements concernant le parent 1

Nom : Prénom :
Nom d'usage : Date de naissance :
Adresse (si différente de celle de l'enfant):
.....
Situation familiale entre les parent 1 et 2 : mariés union libre / PACS séparé divorcé veuf (ve)
Téléphone Fixe: Portable :
Téléphone professionnel : Email :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

Renseignements concernant le parent 2

Nom : Prénom :
Nom d'usage : Date de naissance :
Adresse (si différente de celle de l'enfant):
.....
Téléphone Fixe: Portable :
Téléphone professionnel : Email :
Nom et adresse de l'employeur :
.....

Autre responsable légal : (personne physique ou morale)

Nom : Prénom :
Organisme : Fonction:
Adresse :
.....
Téléphone : Portable :
Email :

En signant, nous attestons fournir les documents nécessaires à l'inscription de notre enfant :

- Copie du carnet de santé – Copie du livret de famille – Certificat de radiation le cas échéant

Fait à :

Le/...../.....

Signature Parent 1

Signature Parent 2



Ecole maternelle Anne Sylvestre
9 rue du Château-Jouan
37320 Truyes
Tel: 02 47 43 46 86

ecm-truyes@ac-orleans-tours.fr

Fiche de renseignements

A compléter et à rapporter à l'école

Etat civil de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Fille / Garçon

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Commune : _____

Situation familiale : (Merci de préciser en cas de parents séparés l'organisation pour la garde de l'enfant.)

Responsables légaux :

mère

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

père

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Frères et sœurs :

Nombre d'enfant(s) dans la famille : ____

Nom, Prénom et date de naissance des frères et sœurs de l'élève :

- _____ Fille / Garçon
- _____ Fille / Garçon
- _____ Fille / Garçon

Santé : Vous pouvez noter les informations que vous jugez nécessaire de porter à la connaissance de l'école : port de lunettes, allergies...

Les habitudes de sommeil et de sieste de l'enfant :

Cantine : oui / non

Tous les jours / Planning

ALSH : oui / non

Matin / soir

Avant d'entrer à l'école, qui gardait l'enfant ? parents / assistante maternelle / crèche.