

# ÉCOLES PRIMAIRES

BLAISE CHARLUT - MARCEL GRILLON

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025/2026



A retourner accompagné des pièces demandées avant le 15 septembre 2025 à l'adresse suivante (1 fiche par enfant)



**Mairie de La Réole**  
**Service Enfance Jeunesse**  
**Ecole Blaise Charlut**  
**33190 LA RÉOLE**  
**[cantineperi@lareole.fr](mailto:cantineperi@lareole.fr)**

Tout dossier incomplet sera retourné à la famille et l'inscription ne sera pas prise en compte. La demande d'inscription ne sera prise en compte que si la famille est à jour de tous ses règlements des années précédentes

## IDENTIFICATION

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date naissance : ..... Lieu : .....Dpt : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## INSCRIPTIONS

Ecole :  Blaise Charlut  Marcel Grillon

Classe : .....

Options : .....

## PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Carte Nationale d'Identité
- Livret de famille
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois
- Carte d'allocataire CAF
- Justificatif quotient familial
- Carte vitale
- Carnet de santé
- Si parents séparés : jugement ou attestation sur l'honneur autorisant l'enfant à être scolarisé sur la commune
- Certificat de radiation si déjà scolarisé

# RESPONSABLES LÉGAUX

## SITUATION FAMILIALE :

Mariés  PACS  Concubinage  Séparés  Divorcés  Seul

**PARENT 1 :** Autorité parental  Oui  Non

Nom et Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Profession : .....

Employeur (Nom et tel.) : .....

N° Allocataire CAF ou MSA : ..... Dpt : .....

Quotient Familial : .....

N° Sécurité Sociale : .....

**PARENT 2 :** Autorité parental  Oui  Non

Nom et Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Profession : .....

Employeur (Nom et tel.) : .....

N° Allocataire CAF ou MSA : ..... Dpt : .....

Quotient Familial : .....

N° Sécurité Sociale : .....

## CONCUBIN (SI PARENTS SÉPARÉS)

### CONCUBIN 1 :

Nom et Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

### CONCUBIN 2 :

Nom et Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

## FRERES ET SOEURS DE L'ENFANT

Nom / Prénom : ..... Date naissance .....

Nom / Prénom : ..... Date naissance .....

Nom / Prénom : ..... Date naissance .....

Nom / Prénom : ..... Date naissance .....

## AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Il est conseillé de penser à une ou deux personnes relais susceptibles d'être jointes en cas de besoin, afin de venir chercher votre enfant. La présentation d'une carte d'identité sera obligatoire.

Nom, Prénom, Téléphone : .....

Nom, Prénom, Téléphone : .....

Fait le : ..... A : .....

Signature Mairie

Signature Responsables légaux