FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

Scolarité demandée : ☐ Maternelle ☐ Elémentaire
☐ Nouvelle inscription Date d'effet *(si inscription en cours d'année)* : _____
☐ Enfant déjà scolarisé Si oui classe à intégrer : _____
Ecole fréquentée : _____

L'inscription ci-dessous fait-elle l'objet d'une dérogation ? ☐ Oui ☐ Non
L'enfant a-t-il déjà des frères et sœurs scolarisés à Bologne ? ☐ Oui ☐ Non Si oui ☐ Maternelle ☐ Elémentaire

ELEVE :

NOM : _____ Prénoms : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

Né(e) le : ____/____/____ à Lieu de naissance (commune et département) _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 :

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

NOM de naissance : _____ NOM d'usage _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | |

Courriel : _____@_____

RESPONSABLE LEGAL 2 :

Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

NOM de naissance : _____ NOM d'usage _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | |

Courriel : _____@_____

Autre responsable légal Autorité parentale ☐ Oui ☐ Non

Organisme : _____ Référent _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville: _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | |

Courriel : _____@_____

Date et Signature
des responsables légaux