



DEMANDE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE

2026-2027

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Nationalité :

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Matricule Sec. Soc. :

Classe demandée à la rentrée de septembre 2026 :

Ecole maternelle

<i>Année scolaire</i>	<i>Crèche ou école maternelle</i>	<i>Classe suivie</i>
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		

Ecole primaire

<i>Année scolaire</i>	<i>Etablissement fréquenté</i>	<i>Classe suivie</i>
2025-2026		
2024-2025		
2023-2024		

En dehors de l'école, l'enfant est-il suivi pour des besoins spécifiques ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez : orthophonie ☐ psychomotricité ☐ psychologue ☐

Autre ☐ :

**Prière de joindre impérativement le bilan si vous en possédez.*

Renseignements concernant les parents

Mère	Père
Nom de jeune fille :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nationalité :	Nationalité :
Adresse :	Adresse :
CP et Ville :	CP et Ville :
Pays :	Pays :
Adresse mail :	Adresse mail :
Tel portable :	Tel portable :
Tel fixe :	Tel fixe :
Profession :	Profession :
Société :	Société :
Mariée <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>	Marié <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>
Veuve <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>	Veuf <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>
Séparée <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>	Séparé <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>
Divorcé(e) <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>	
<i>Dans ce cas, personne ayant l'autorité parentale</i>	Père <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/> Mère <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/>

Motivations - Pour quelles raisons choisissez-vous Charlemagne ?

Nous prendrons contact avec vous afin de convenir d'un entretien en présence de votre enfant.

Fait à : Le :/...../.....

Signatures des parents :