

1 rue de la gare-76133 ROLLEVILLE
Tél. : 02 35 55 83 04
Courriel : 0763252x@ac-normandie.fr
Directeur : Ludovic Dufrêne

DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027





Classe actuellement suivie : _____ **Classe demandée pour la rentrée 2026/2027 : _____**

Nom/Prénom			
Né(e) le	/	/	à
Nationalité			
Sexe	M	F	
Adresse de l'enfant			





Année scolaire	Classe	Établissement et ville

[illegible]

Responsable Légal 1

Lien avec l'enfant	Père Mère Tuteur Autre : _____				
Nom d'usage ou marital	_____		Nom de naissance	_____	
Prénom	_____		Date de naissance	____/____/____	
Situation familiale	Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire				
Adresse	_____			Code postal	_____
	_____			Ville	_____
 domicile	_____		 portable	_____	
 professionnel	_____		 courriel	_____	
Profession	_____				

Responsable Légal 2

Lien avec l'enfant	Père Mère Tuteur Autre : _____				
Nom d'usage ou marital	_____		Nom de naissance	_____	
Prénom	_____		Date de naissance	____/____/____	
Situation familiale	Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire				
Adresse	_____			Code postal	_____
	_____			Ville	_____
 domicile	_____		 portable	_____	
 professionnel	_____		 courriel	_____	
Profession	_____				

Autres renseignements que vous souhaitez ajouter : (allergies, maladie, handicap, PAI, AESH ou si l'enfant mangera à la cantine, restera à la garderie...) :

Nous, soussignés _____
attestons sur l'honneur, l'exactitude des informations renseignées sur ce document et nous engageons à signaler tout changement de situation à l'école.

À _____ le ____/____/____

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :