



**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**  
**ANNÉE 2025-2026**  
**Fiche de pré-inscription**

**ÉCOLE :**

\_\_\_\_\_  
GROUPE SCOLAIRE JACQUES CALLOT  
57, rue Jacques Callot  
54550 BAINVILLE-SUR-MADON  
☎ : 03.83.47.05.46

**Pièces à présenter lors du dépôt de la demande d'inscription en mairie :**

- La présente fiche de pré-inscription complétée et signée.
- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de vaccinations
- Un justificatif de domicile
- Une pièce d'identité du parent déposant la demande d'inscription

**Après l'inscription en mairie, les parents sont invités à prendre rendez-vous auprès de Madame Patricia TEBOUL, directrice de l'école dont les coordonnées figurent ci-dessous :**

Téléphone : 03 83 47 05 46

Courriel : ce.0540205e@ac-nancy-metz.fr

**Date :**

**ENFANT A INSCRIRE**

Nom et Prénoms de l'enfant : .....

Date de naissance et lieu de naissance : .....

Domicile de l'enfant : .....

Classe : .....

**RESPONSABLES LEGAUX**

	Responsable 1			Responsable 2		
	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
Nom de naissance :						
Nom d'usage :						
Prénom :						
Adresse :						

Téléphone :		
Courriel :		

## FACTURATION

---

Information en cas de facturation différenciée (répartition entre les parents) :

.....  
.....

## VACCINATIONS OBLIGATOIRES

---

Nous vous remercions de bien vouloir vous munir :

- soit des pages de vaccinations tenues à jour sur le carnet de santé.

- soit d'un certificat médical de votre médecin traitant attestant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires.

## AUTORISATION PARENTALE

---

Je soussigné(e),

Nom :

---

Prénom :

---

Qualité (cocher la case correspondante) :

père

mère

tuteur (dans ce cas, fournir obligatoirement copie du document attestant de la qualité)

**Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification à la mairie de Bainville-Sur-Madon.**

**Certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande et effectuer cette démarche en accord avec le parent non signataire.**

Fait à

Le

Signature :

---

Réservé à la mairie :

Date et signature	Cachet de la mairie
-------------------	---------------------