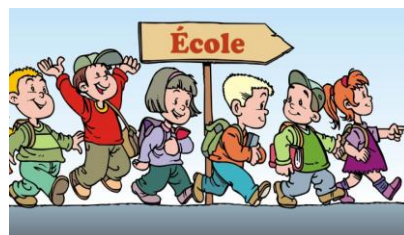




Direction de l'Education  
Service des Affaires Scolaires

**INSCRIPTION SCOLAIRE  
CLASSE DES MOINS DE TROIS ANS**



**Etat Civil :**

Nom de l'Elève : ..... Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Responsable 1:.....Responsable 2.....

Adresse : .....

Tél : .....

Mail..... problème de  
santé à signaler (allergie, allergie alimentaire, asthme).....

.....  
.....

**Situation Familiale et Professionnelle du ou des Parents :**

**Activité Professionnelle** : Resp 1 ..... Resp2 .....

**Nombre de personnes à charge** : .....

**Situation matrimoniale :**

Marié(e) - Célibataire - Vie maritalement - Veuf (ve)- Séparé(e)- Divorcé(e)\*

**Mode dedéplacement** : .....

**Mode de garde actuel :**

Crèche - Halte Garderie - Assistante Maternelle- Foyer Parental maison\*

Durée : journée 1/2 journée autres.....

\*rayer les mentions inutiles

**Motivation :**

.....  
.....

**Pièces à Fournir :**

Avis d'imposition 2025 (revenus 2024)

Attestation de la CAF moins de trois mois

signature

**Partie réservée à l'Administration**

Montant QF (CAF) :

Montant Impôts :