



Nom/Prénom de l'enfant.....
Né (e) le : / / 20..... Fille Garçon
Classe (scolarité en 2026/2027).....

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉCOLES
COMMUNE D'EXCIDEUIL


Responsable

légal 1

Nom:.....
Prénom:.....

Adresse :
.....
.....

Activité Professionnelle:

Situation de famille.....

Date de naissance :

Téléphone :

Téléphone fixe :

Mail (nécessaire):
.....


Responsable

légal 2

Nom:.....
Prénom:.....

Adresse :
.....
.....

Activité Professionnelle:

Situation de famille.....

Date de naissance :

Téléphone :

Téléphone fixe :

Mail (nécessaire):
.....

1. Votre commune dispose-t-elle d'une école ou regroupement scolaire : OUI NON

Si oui, un accord du Maire de votre commune de résidence doit nous être fourni obligatoirement

2. Votre enfant déjeunera-t-il le midi au restaurant scolaire: OUI NON

Si oui, votre enfant :

- présente-t-il des allergies alimentaires : OUI NON

- doit-il suivre un régime particulier : OUI NON

- prend-t'il un traitement médical particulier lors du repas : OUI NON

=> Dans ce cas il vous sera demandé un certificat médical

3. Votre enfant prendra-t-il le bus du circuit communal : OUI NON

- Le matin OUI NON

- Le soir OUI NON

Merci de préciser le lieu de l'arrêt de bus (le matin).....

Merci de préciser le lieu de l'arrêt de bus (le soir).....

4. Un frère ou une sœur est-il déjà inscrit dans un établissement scolaire à Excideuil ? OUI NON

Responsable légal 1:

Je désire inscrire mon enfant pour l'entrée en classe de :

À l'école d'Excideuil pour l'année 2026-2027

Date :

Signature :

Responsable légal 2:

Je désire inscrire mon enfant pour l'entrée en classe de :

À l'école d'Excideuil pour l'année 2026-2027

Date :

Signature :

Décision du Maire d'Excideuil :

Favorable

Défavorable

Signature et cachet:

Date: