



DEPARTEMENT DU GARD
MAIRIE DE SAINT-NAZAIRE
30200

Tél : 04 66 89 66 18

Mail : accueil@saintnazaire30.org

INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire : 2026 /2027

A remettre au plus tôt

Fiche de renseignements (recto-verso)

ELEVE

NOM : _____ Prénoms : _____

Sexe : M ☐ F ☐ Né(e) : ____/____/____ A : _____

Etablissement actuel : _____ Niveau actuel : _____

Niveau à la rentrée : _____ **Motif d'inscription pour les non-résidents de la commune :**

RESPONSABLES LEGAUX

Père Nom : _____ Prénoms : _____

Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Adresse _____

Code postal : _____ Commune : _____

Mère Nom de jeune fille : _____ Prénoms : _____

Nom marital (nom d'usage) : _____ Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Adresse si différente du père : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Coordonnées de la Mère		Coordonnées du Père	
Tél mobile			
Tél fixe			
Tél bureau			
E-mail			

Situation familiale des parents : mariés ☐ vie maritale ☐ divorcés ☐ célibataire ☐ veuf (ve) ☐

L'enfant habite au domicile de ses parents ☐ père ☐ mère ☐ garde alternée ☐ autre ☐

Autre responsables légaux (personne physique ou morale) :

Nom ou organisme : _____

Autorité parentale : oui ☐ non ☐ Personne référente : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ : Téléphone mobile _____

E-mail : _____ @ _____

SANTE

Médecin traitant : _____ Tél : _____

Allergies : _____ Régime alimentaire : _____

Observations : _____

Aménagement scolaire PAI (*) : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

1/ NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Tél. mobile _____

2/ NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Tél. mobile _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

1/ NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Tél. mobile _____

2/ NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Tél. mobile _____

Accord du Maire ☐ Refus du Maire ☐

A SAINT-NAZAIRE, le _____

Signatures des parents

Père, mère :

Signature du Maire

Signature de la Directrice

(*) Un projet d'accueil individualisé (PAI) est mis en place lorsque la scolarité d'un élève, notamment en raison d'un trouble de santé invalidant (pathologies chroniques, intolérances alimentaires, allergies, dyslexie ...), nécessite un aménagement (suivi d'un traitement médical ou protocole en cas d'urgence). Hormis les aménagements prévus dans le cadre du PAI, la scolarité de l'élève se déroule dans les conditions ordinaires. Ces aménagements sont engagés à la demande de la famille et du chef d'établissement.