

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE de SAÔNE

26, rue de la mairie / 25660 Saône

 ecole.saone@ac-besancon.fr

 03 81 55 71 67

Fiche de renseignements servant à l'inscription à l'école élémentaire Année scolaire 2026/2027

ENFANT :

Nom : Prénom : Sexe :

Né(e) le : à : Département :

Adresse :

École fréquentée l'année précédente :

Langue choisie, commencée au CP (anglais ou allemand) :

Présence d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) l'année précédente : non / oui

Problèmes médicaux associés :

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

PÈRE / MÈRE / REPRÉSENTANT LÉGAL :	PÈRE / MÈRE / REPRÉSENTANT LÉGAL :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
N° téléphone portable :	N° téléphone portable :
domicile :	domicile :
Adresse mail :	Adresse mail :

FRÈRES ET SŒURS :

Prénom			
Date de naissance			

Observations éventuelles :

.....

.....

.....