

# SIVOS DE LA PLAINE

Siège social : Mairie de Gilly-les-Citeaux - 2 avenue Recteur M. Bouchard -  
21640

Tél : 03.80.62.87.79

Courriel : sivosdelaplane@orange.fr

INSCRIPTION POLE SCOLAIRE DE LA VOUGE A GILLY LES CITEAUX

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

**A compléter et à retourner en mairie de GILLY LES CITEAUX avant le**

**30 AVRIL 2026**

Avec copie livret de famille – justificatif domicile – carnet de santé (vaccinations)

## ENFANT :

Nom : ..... Prénoms : .....

Sexe : ☐ garçon ☐ fille

Date de naissance : ..... à .....

Adresse : .....

Classe : ☐ PS ☐ MS ☐ GS

☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

## PARENTS :

|                        | PARENT 1                                                                                                                                                                                                 | PARENT 2              |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nom-prénom             |                                                                                                                                                                                                          | (Nom de jeune fille): |
| Adresse                |                                                                                                                                                                                                          |                       |
| Adresse courriel       |                                                                                                                                                                                                          |                       |
| Tél domicile           |                                                                                                                                                                                                          |                       |
| Tél portable           |                                                                                                                                                                                                          |                       |
| Situation matrimoniale | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> PACSE <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé |                       |
| Autorité parentale     | <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> parent 1 <input type="checkbox"/> parent 2 <input type="checkbox"/> autre                                                                    |                       |
| Joindre justificatif   |                                                                                                                                                                                                          |                       |

## INSCRIPTIONS :

Si l'enfant était scolarisé en 2025/2026, préciser l'établissement : .....

Ville ..... Classe (en 2025/2026) : .....

\*Joindre certificat de radiation

L'enfant présente-t-il des problèmes de santé ? ☐ NON ☐ OUI (établir un projet d'accueil individualisé auprès du directeur d'école)

SIGNATURES DES DEUX PARENTS :