



## FICHE D'INSCRIPTION ET D'AFFECTATION **SCOLAIRE** Rentrée février 2026

Pièces à joindre :					
☐ Livret de famille (parents, enfants) ☐ Justificatif de domicile			☐ Photocopie carnet de vaccination (DT polio) ☐ Certificat de radiation (sauf une 1ère inscription en PS)		
Élève					
Nom :					Sexe : F □
					М 🗆
Né(e) :	L	ieu de naissance:			
Adresse :					***************************************
Code postal :		Commune :			
Inscription classe :	Maternelle	: petite section 🗆 - m	oyenne section □ - gr	ande section	<b>-</b>
	Élémentair	e:CP CE1 C	E2 🗆 – CM1 🗇 - CM2	2 🗆	
Parent			Autorité paren	tale : □ oui	☐ NON
	Parent  Nom (nom d'usage, marital) :				
Nom de naissance :					
		'élève)			
		Commune :			
domicile :					
email :					,
			Autovité novem	tele u a ou	_100
Parent			Autorité paren	tale: DOUI	□ NON
Nom (nom d'usage, r	marital) :		Prénom		
Nom de naissance :					
Adresse : (si différent					
Code postal :					
domicile : portable :				poste :	
email :	@				
Autre responsab	ole légal : (pe	rsonne physique ou r	norale) <b>Autorité pa</b>	rentale : 🗆	OUI 🗆 NON
Organisme :		Personne r	éférente :	Fon	ction :
Lien av	ec l'enfant :	Ac	dresse : (si différente	de celle de l'é	ėlève)
<b>1</b>		Code postal :	Commu	ine :	
	_ domicile :	portable :		_ travail :	poste :
email :	@				

## Demande d'affectation dans une école du 1er degré

Classe précédente de l'élève :						
Classe demandée :						
École précédente de l'élève :						
Ecole demandée (cf sectorisation par village de résidence) :						
Si l'école demandée n'est pas l'école de secteur, indiquer les motifs :						
Date : Signature des responsables légaux						
<u>Décision d'affectation VR :</u> Favorable	Défavorable					
Ecole d'affectation :	Classe :					
Date :	Signature :					

Pour toute demande, veuillez-vous adresser au service de la DIVEL du Vice Rectorat de Wallis et Futuna Téléphone : 72 15 78 - Email : divel@ac-wf.wf