

- Livret de famille
- Certificat de Radiation
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Contrat assistante maternelle (si demande de dérogation)
- N°allocataire CAF

COMMUNE DE RESIDENCE

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

En application du code de l'éducation, les élèves sont inscrits dans l'école de secteur dans la limite de la capacité d'accueil de celle-ci.

Établissement scolaire souhaité pas ordre de préférence

choix 1

choix 2

choix 3

Partie réservée à l'administration

ÉCOLE DE SECTEUR

DÉCISION

Ecole d'affectation

Motif de dérogation

- Fratrie
- Ass.Maternelle
- Régulation effectif
- Lieu de travail
- Suivi pédagogique
- Notification ULIS

Renseignements concernant l'enfant

NOM

PRENOM

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Sexe : M F Première inscription OUI NON

Niveau Scolaire

École fréquentée au cours de la présente année scolaire :

Situation Familiale : Célibataire Marié(e) Union Libre Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Renseignements concernant la famille

RESPONSABLE LEGAL 1

 Père Mère Tuteur famille d'accueil

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

Portable : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

EMPLOYEUR :

Tel : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

RESPONSABLE LEGAL 2

 Père Mère Tuteur famille d'accueil

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

Portable : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

EMPLOYEUR :

Tel : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

Afin de faciliter les prévisions en matière d'évolution des effectifs scolaires, veuillez indiquer :

Le nombre d'enfants dans la famille :

NOM et PRENOM	Date de naissance	Établissement scolaire fréquenté

RESTAURATION SCOLAIRE

uniquement si l'enfant est scolarisé à la journée

N°allocataire CAF ou MSA

Avez-vous l'intention d'inscrire votre enfant à la restauration scolaire ?

OUI

NON

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier :

OUI

NON

Allergies alimentaires:

(joindre obligatoirement un certificat médical précisant l'allergie)

OUI

NON

Précisions à apporter

Cette demande de scolarisation ne constitue pas un accord concernant les vœux d'affectation.

Le certificat d'inscription précisant l'école d'affectation vous sera adressé par courrier au cours du mois de juin. Aucune information ne peut être communiquée par la Direction de L'éducation ou l'école avant la réception de ce document.

Je soussigné(e) M _____, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus,

et d'avoir informé M _____, mon ex conjoint(e) de ma démarche d'inscription scolaire.

Fait à _____
le ____ / ____ / ____

Fait à _____
le ____ / ____ / ____

Signature du Responsable légal 1

Signature du Responsable légal 2