

Cadre réservé au Service

Dérogation : oui non / Secteur..... Ecole demandée.....

Réponse donnée le :/...../..... à h

Message laissé le :/...../..... à h

Fiche de renseignements – Inscription Scolaire administrative

ANNEE SCOLAIRE :

Cadre réservé au Service

Date de dépôt : Date de saisie sur Base Elèves:

Livret de famille

Justificatif de domicile de - de 3 mois

Carnet de santé avec le DTP à jour

Certificat de radiation

Cas particuliers :

- personne hébergée :

Justificatif de domicile de l'hébergeant

Attestation d'hébergement

Photocopie Carte Nationale d'Identité de l'hébergeant

- autorité parentale exclusive d'un des deux parents :

Extrait d'une décision de justice (en l'absence d'un document officiel l'autorité parentale sera considérée conjointe)

Pour une entrée en : maternelle

élémentaire

Ecole : niveau :

ELEVE

NOM : (écrire en majuscules)

Prénom (s) : (noter tous les prénoms s'il y a lieu)

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) :

Sexe : masculin

féminin

Adresse :

Code postal : Commune :

- Ecole fréquentée en 20... - 20... : Ville :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère :

Autorité parentale : oui non

Nom de jeune fille : (écrire en

majuscules)

Nom marital (nom d'usage) : (écrire en majuscules)

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Courriel :@.....

Père :

Autorité parentale : oui non

Nom : (écrire en majuscules)

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Courriel :@.....

Composition familiale :

Mariés Célibataire Union Libre Séparé(e) Divorcé(e) PACS

Éventuellement, noms et prénoms d'autres adultes résidant dans le foyer de l'enfant :

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : oui non

Organisme :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Téléphone portable :

Courriel :@.....

Frères et sœurs au même domicile :

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé(e) à et en (niveau)	Nom de l'établissement

Nous certifions sur l'honneur que les informations figurant dans le présent formulaire sont exactes et nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées.

Date :

Signature(s) du (des) responsable(s) :