

1 - Renseignements concernant l'Enfant

Nom (en majuscule) : _____

Prénom(s) : _____

Sexe : fille garçon Né(e) le : Année : _____ Mois : _____ Jour : _____

Adresse

N° : _____ Rue : _____

Lieu dit : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Demande d'inscription en :

Maternelle : TPS PS MS GSElémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

si l'enfant est déjà scolarisé :

Classe : _____ Ecole : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

2 - Responsable légal

Situation du (ou des) parents : Marié Couple MonoparentaleSi divorcés ou séparés : Garde alternée oui non

Père

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____@_____ Nationalité : _____

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Employeur (Nom et Adresse) : _____

Mère

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____@_____ Nationalité : _____

Profession : _____ Téléphone travail : _____

Employeur (Nom et Adresse) : _____

Si responsable légal différent des parents

Nom : _____ **Prénom(s) :** _____
Qualité : _____
Adresse : N° : _____ Rue : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____
Mail : _____@_____ Nationalité : _____
Profession : _____ Téléphone travail : _____
Employeur (Nom et Adresse) : _____

3 - Fraterie

Nom : _____ **Prénom(s) :** _____ Né(e) le : _____
Nom : _____ **Prénom(s) :** _____ Né(e) le : _____
Nom : _____ **Prénom(s) :** _____ Né(e) le : _____

4 - Fréquentation

| | Restauration | Garderie | | ALSH | Transport scolaire | |
|-----------------|--------------|----------|------|------|--------------------|-----------|
| | | Matin | Soir | | Matin | Soir/Midi |
| Lundi | | | | | | |
| Mardi | | | | | | |
| Mercredi | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | |

5 - Santé

La sécurité des enfants atteints d'allergies ou de certaines maladies est prise en compte dans le cadre d'une démarche appelée Projet d'Accueil Individualisé, ou P.A.I. Si votre enfant est dans cette situation, merci de nous le signaler et de vous rapprocher du secrétariat de la mairie pour vous aider à la constitution du P.A.I.

Oui Non

6 - Pièces Justificatives à joindre au dossier

- Livret de famille, copie complète
- Justificatif de domicile
- Copie du carnet de vaccination à jour de l'enfant

7 - Déclaration et Signatures

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur ce document.
- Joins les justificatifs correspondants à ma situation.

Fait à _____ le _____ Signature(s) :

* Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les données nominatives vous concernant.