



TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLE MATERNELLE

Année scolaire 20 / 20

TOUTES LES INFORMATIONS SONT OBLIGATOIRES

Pièces à joindre au dossier :

- ◇ Livret de famille
- ◇ Justificatif de domicile
- ◇ CNI des représentants légaux

|                    |        |                       |        |                                |    |    |    |
|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------------------------------|----|----|----|
| *Actuellement :    | Crèche | Assistante Maternelle | Maison | *Classe d'accueil demandée :   | PS | MS | GS |
|                    | PS     | MS                    | GS     | Date prévue d'entrée à l'école |    |    |    |
| Adresse complète : |        |                       |        |                                |    |    |    |

\*RAYER LA MENTION INUTILE

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

|                                                                                                                                    |                     |                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| Nom de l'enfant :                                                                                                                  |                     | Prénom de l'enfant :                                         |  |
| Né(e) le :                                                                                                                         | Lieu de naissance : | Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |
| Domicile représentant légal 1 :                                                                                                    |                     | / Si différent Domicile représentant légal 2 :               |  |
| L'enfant va fréquenter les services périscolaires et extrascolaires ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>    |                     |                                                              |  |
| Si oui, il faut penser à remplir la fiche d'inscription aux différentes temps périscolaires et extrascolaires                      |                     |                                                              |  |
| L'enfant a un PAI (Protocole Accueil individualisé) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>                      |                     |                                                              |  |
| Si oui, le PAI pourra être pris en compte une fois la transmission du dossier par l'école et la convention signée avec la commune. |                     |                                                              |  |
| Dérogation : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, Nom de la commune :                                 |                     |                                                              |  |
| La demande de dérogation doit être acceptée avant toute inscription.                                                               |                     |                                                              |  |

## \*DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE

|                                                  |                               |                                              |                                |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| Commune<br>(Parents non mariés)                  | Conjointe<br>(Parents mariés) | Exclusive<br>(Un seul parent)                | Partagée<br>(Parents divorcés) |
| INFORMATIONS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX |                               |                                              |                                |
| Représentant légal 1                             |                               | Représentant légal 2                         |                                |
| Nom :                                            |                               | Nom :                                        |                                |
| Nom de jeune fille :                             |                               | Nom de jeune fille :                         |                                |
| Prénom :                                         |                               | Prénom :                                     |                                |
| Adresse :                                        |                               | Adresse :                                    |                                |
| Téléphone travail :                              |                               | Téléphone travail :                          |                                |
| Numéro de portable :                             |                               | Numéro de portable :                         |                                |
| Mail :                                           |                               | Mail :                                       |                                |
| N° ALLOCATAIRE CAF :                             |                               |                                              |                                |
| Représentant légal 1 (Signature obligatoire)     |                               | Représentant légal 2 (Signature obligatoire) |                                |

\*RAYER LA MENTION INUTILE

## CADRE RESERVE AU SERVCE DE LA COMMUNE

## ANNEE SCOLAIRE

|                                                                                                                                        |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| Date du dépôt :                                                                                                                        | PS : |  |
| Date de visa :                                                                                                                         |      |  |
| Signature de l'élue du secteur :<br>Annie EVEILLARD, Adjointe au maire à la petite enfance, la jeunesse, à l'éducation et à la culture | MS : |  |
|                                                                                                                                        | GS : |  |
| Enregistrer sur Berger Levrault <input type="checkbox"/> Mise à jour des prévisions scolaires                                          |      |  |
| Scanner à l'école Mail d'information envoyé aux familles                                                                               |      |  |

\*RAYER LA MENTION INUTILE