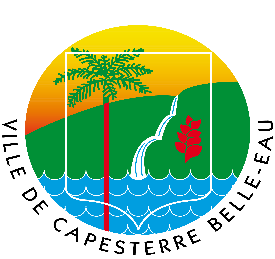
*INSCRIPTION SCOLAIRE 2022-2023*



⬜**Entrée à l’é**

**Maternelle du 01 Avril 2022 au 13 Mai 2022-Elémentaire : 23 Mai au 17 Juin 2022**

***A déposer au bureau scolaire (Mairie)***

⬜ **Ecole maternelle** ⬜ **Changement d’école** ⬜**Nouvel arrivant sur la commune**

⬜ **Entrée à l’école Elémentaire**

**ENFANT À INSCRIRE À L’ÉCOLE** ⬜ **Fille** ⬜ **Garçon**

Nom : ………………………………………………………………………..... Prénom : ……………………………………………………….............…

Date de naissance : ………………………………........................ Lieu de naissance : …………………………………….............…….

**Lieu de résidence** : ⬜ **adresse représentant 1** ⬜ **adresse représentant 2**

Scolarité antérieure : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ecole fréquentée : …………………………………………………............ Ville : …………………………………………………………………………….

Niveau scolaire : ……………………………………………………

Situation spécifique : Enfant francophone : ⬜ Oui ⬜ Non

(*Information donnant la possibilité d’orienter un enfant allophone vers une classe spécifique*)

Composition de la famille (à renseigner obligatoirement)

**Représentant légal 2**

**Nom et Prénom** : .........................................................

**Date de naissance** : …….................................................

**Lieu de naissance** : ……….........................................:

**Situation matrimoniale** :⬜ Marié(e)⬜ Divorcé(e) ⬜Séparé(e) ⬜Célibataire ⬜Pacsé(e) ⬜Veuf (Ve)⬜ ⬜Vie maritale (Union libre, concubinage)

**Profession** : ................................................................... **Employeu**r : .................................................................. **Téléphone travail** :…………………………………………………..

**Téléphone domicile** : ……………………………………………….

**Mobile :** …………………………………………………………………..

**Courriel**: ……………………………………………………………….…

**N° Allocataire** : …………………………………………………….

(**7 chiffres minimum)**

**Régime** : ⬜ Général ⬜ CPAM ⬜ Agricole ⬜ Spécial

N° de sécurité sociale : ………………………………………..

Médecin Traitant ……………………………………………….

**Représentant légal 1**

**Nom et Prénom** : .........................................................

**Date de naissance** : …….................................................

**Lieu de naissance** : ……….........................................

**Situation matrimoniale** :⬜ Marié(e)⬜ Divorcé(e) ⬜Séparé(e) ⬜Célibataire ⬜Pacsé(e) ⬜Veuf (Ve)⬜ ⬜Vie maritale (Union libre, concubinage)

**Profession** : ................................................................... **Employeu**r : .................................................................. **Téléphone travail** : …………………………………………………..

**Téléphone domicile** : ……………………………………………….

**Mobile** : …………………………………………………………………..

**Courriel (obligatoire**) ………………………………………………

**N° d’allocataire** : ……..…………………………………………..….

(**7 chiffres minimum**)

**Régime**: ⬜ Général ⬜ CPAM ⬜ Agricole ⬜ Spécial

**N° de sécurité sociale** : ……………………………………..

**Médecin Traitant** ……………………………………………….

**Frères et sœurs scolarisés en école maternelle et Elémentaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM ET PRENOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **CLASSE** | **ECOLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Contacts (autre que les parents)**: Nom et Prénom : ……………………………… N° de téléphone : …….……………...

Lien de Parenté : ……………………………......

Nom et Prénom : ……………...………….…….. N° de téléphone : …....………………

Lien de Parenté : ……………………………………………

⬜ Un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois (EDF- EAU ou Avis d’imposition 2021)

⬜ Le carnet de santé de l’enfant (photocopie des pages des vaccins pour la 1ère inscription scolaire)

⬜ Le livret de famille (photocopie pages (mère, père et enfant à scolariser, ou extrait d’acte de naissance enfants et parents pour les étrangers)

⬜ Certificat de radiation si l’enfant était déjà scolarisé dans une autre école, ou attestation de passage dans la classe supérieure

⬜ En cas de divorce ou séparation, fournir le jugement fixant la résidence de l’enfant, ou attestation de séparation signée des 2 parents

⬜ Dérogation scolaire, (fiche à télécharger) si vous souhaitez scolariser votre enfant hors de votre lieu d’habitation

**Date et Signature des parents**