



# FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## COMMUNE D'ORIGINE COMPRISE DANS LE PÉRIMÈTRE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

DATE DE LA DEMANDE

DATE DE L'ENTRÉE À L'ÉCOLE

### CADRE RÉSERVÉ AU RESPONSABLE LÉGAL

#### VOTRE ENFANT

**NOM** **PRÉNOM(S)** **SEXE** F M

**NÉ(E) LE** **LIEU DE NAISSANCE** (COMMUNES ET DÉPARTEMENT)

**ADRESSE**

**COMMUNE/ÉCOLE/CLASSE FRÉQUENTÉ L'AN DERNIER**

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DEMANDÉ**  
VOIR LES FEUILLES ANNEXES DES COMMUNES DE RATTACHEMENT

**SCOLARITÉ DEMANDÉE** TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

**MOTIF DE LA DEMANDE**  
À COMPLÉTER PAR UN COURRIER ANNEXE SI NÉCESSAIRE

#### RESPONSABLES LÉGAUX\*

##### PARENT 1

**NOM DE JEUNE FILLE**

**NOM MARITAL (D'USAGE)**

**PRÉNOM(S)**

**ADRESSE**

**CODE POSTAL**

**COMMUNE**

**AUTORITÉ PARENTALE** OUI NON

**GARDE ALTERNÉ EN CAS DE DIVORCE** OUI NON  
*FOURNIR UN JUSTIFICATIF*

**TÉLÉPHONE DOMICILE**

**TÉLÉPHONE PORTABLE**

**TÉLÉPHONE TRAVAIL**

**ADRESSE MAIL**

##### PARENT 2

**NOM DE JEUNE FILLE**

**NOM MARITAL (D'USAGE)**

**PRÉNOM(S)**

**ADRESSE**

**CODE POSTAL**

**COMMUNE**

**AUTORITÉ PARENTALE** OUI NON

**GARDE ALTERNÉ EN CAS DE DIVORCE** OUI NON  
*FOURNIR UN JUSTIFICATIF*

**TÉLÉPHONE DOMICILE**

**TÉLÉPHONE PORTABLE**

**TÉLÉPHONE TRAVAIL**

**ADRESSE MAIL**

##### AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

**PERSONNE PHYSIQUE** **PERSONNE MORALE** **AUTORITÉ PARENTALE** OUI NON

**ORGANISME** **ADRESSE**

**PERSONNE RÉFÉRENTE** **CODE POSTAL**

**FONCTION** **COMMUNE**

**LIEN AVEC L'ENFANT** **ADRESSE MAIL**

**TÉLÉPHONE DOMICILE** **TÉLÉPHONE PORTABLE**



# FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## COMMUNE D'ORIGINE COMPRISE DANS LE PÉRIMÈTRE DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

DATE DE LA DEMANDE

DATE DE L'ENTRÉE À L'ÉCOLE

### CAS DEROGATOIRES/SANS PARTICIPATION FINANCIERE

**Ces cas dérogatoires justifient la scolarisation d'un enfant dans une école de l'Établissement public de coopération intercommunale autre que l'école de rattachement**

**Obligations professionnelles des parents lorsqu'ils résident dans une commune qui n'assure pas directement ou indirectement la restauration et la garde des enfants ou l'une seulement de ces 2 prestations** OUI NON

**Inscription d'un frère ou d'une sœur dans la même école publique de l'EPCI** OUI NON

**Raisons médicales / état de santé de l'enfant** OUI NON  
*Fournir une attestation médicale*

Si **OUI** à un de ces 3 cas : formulez vos motivations et présentez les **justificatifs** de celles-ci et joindre des documents annexes si nécessaire.

### CADRE RÉSERVÉ À LA COLLECTIVITÉ D'ACCUEIL

#### DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'EPCI

Site

Avis FAVORABLE DÉFAVORABLE

Le Président, **Renaud AVERLY**

le



**Le respect des secteurs en vigueur sera la règle.**

\*Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

→ La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)

→ Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible

(Note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004). Pour l'exercer, contactez la mairie.