



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

COMMUNE D'ORIGINE EN DEHORS DU 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 EN DEHORS DU 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 <i>Fournir une attestation médicale</i>	OUI	NON

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 DE RÉSIDENCE

ENGAGEMENT DE LA COMMUNE/EPCI D'ORIGINE**

Suite à la demande d'inscription de l'enfant

Dans l'école _____ de la commune de _____, le Maire de la Commune
ou le/la président(e) de la structure intercommunale de _____ :

- Déclare **POSSEDER - NE PAS POSSEDER¹** la capacité d'accueil et **ACCEPTÉ - REFUSE¹** de prendre en charge la participation financière relative aux charges de fonctionnement concernant l'école demandée, pour un enfant de votre Collectivité (conformément aux textes en vigueur).

¹Rayer la mention inutile.

Date, cachet et signature du Maire/Président(e) de la structure intercommunale :

CADRE RÉSERVÉ À LA COLLECTIVITÉ D'ACCUEIL

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'EPCI

Site

Avis FAVORABLE DÉFAVORABLE

Le Président, Renaud AVERLY

le

*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.

** Délai de deux mois pour que en cas de désaccord, le maire de l'une des communes ou les parents sollicitent l'arbitrage du préfet, qui tranchera après avis de l'Inspecteur d'Académie.