

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Réservé au service administratif École : □ Buisson ☐ Catalpas Dérogation : ☐ Secteur ☐ Hors commune Dossier reçu le : Maternelle / Section : \square PS \square MS \square GS Elémentaire / Classe : \square CP \square CE1 \square CE2 \square CM1 \square CM2 \square ULIS RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE NOM : PRENOM : Sexe : □ Masculin □ Féminin Date de naissance : / / En cas de changement d'école : Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment : RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX Responsable légal 1 Responsable légal 2 □ Père □ Mère □ Tuteur légal □ Père □ Mère □ Tuteur légal Nom Prénom Adresse Code postal / Ville Téléphone fixe Téléphone portable Profession Nom employeur Adresse mail Adresse mail de facturation (1 seule possible): Numéro allocataire CAF/MSA ☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) \square Célibataire \square Union libre \square Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Marié(e) ☐ Marié(e) Situation familiale ☐ Divorcé(e) ☐ Divorcé(e) Préciser l'adresse de résidence principale de l'enfant : En cas de ☐ Résidence principale de l'enfant ☐ Résidence alternée séparation ☐ Chez le Responsable légal 1 ☐ Chez le Responsable légal 2

| AUTORISATIONS | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| <u>Personnes à pré</u> | <u>venir en cas d'urgence :</u> | | |
| ☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2 | | | |
| \square Autre personne : | | | |
| Nom, prénom : | | Téléphone : | |
| Lien avec l'enfant : \Box bea | u-père 🗆 belle-mère 🏻 | □ grand-mère □ grand- _] | père |
| □ Aut | res : | | |
| <u>Personnes (autre</u> | s que les responsables légaux | <u>autorisées à venir cher</u> | cher l'enfant : |
| Nom | Prénom | Téléphone portable | Lien avec l'enfant |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ACTIVITES PÉRISO Votre enfant sera-t-il insc | | | |
| · L'accueil périscolai | | Von | |
| - | ire soir \Box Oui \Box N | | |
| • Restauration scolaire | | | |
| ✓ L'inscription sera à effec | ctuer via l'Espace Famille i | une fois l'inscription scolair | re validée. |
| ✓ RENSEIGNEMENTS ✓ Une fiche sanitaire est à | | l'inscription. | |
| Je soussigné (e) | | | |

Ville Fleurie

Site Internet : http://www.
Le courrier doit être adressé « i

□ Mère

Fait à Villemandeur, le / /

☐ Tuteur légal

toute modification au service enfance de la mairie (possible via l'espace famille).

□ Père



Signature obligatoire du responsable légal

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler immédiatement