



Demande de pré-inscription scolaire

Elémentaire

Maternelle

Réservé à l'administration	
Date dépôt	
Agent	

Année scolaire :

Classe :

L'enfant

Nom : Sexe F M

Prénom :

Né (e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

Dernière école fréquentée : Ville :

Lieu de résidence de l'enfant :

N° : Voie :

Code postal : Ville :

Garde alternée : Oui Non

Les responsables légaux

Autorité parentale : Conjointe Mère Père Tuteur

	Responsable 1	Responsable 2
Nom		
Prénom		
Qualité	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Si tiers délégataire, fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Si tiers délégataire, fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales
Situation	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés* : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés* : Jugement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adresse		
Téléphone mobile		
Téléphone travail		
Adresse mail		

Pièces justificatives

Pièces à fournir	Cadre réservé
1. Photocopie livret de famille (pages parents et enfants), carte d'identité ou à défaut extrait acte de naissance	<input type="checkbox"/>
2. Un justificatif de domicile au choix parmi les pièces suivantes uniquement : - Facture de moins de 3 mois : gaz, électricité, eau, téléphone fixe/internet - Bail locatif signé - Attestation d'assurance habitation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Situation particulière Hébergement chez une tierce personne - attestation d'hébergement + pièce d'identité de l'hébergeant + justificatif de domicile de l'hébergeant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Attestation de vaccination signée par un médecin ou photocopies des vaccinations obligatoires dans le carnet de santé : antidiptérique, antitétanique, antipoliomyélitique	<input type="checkbox"/>
5. Copie de la décision du juge aux affaires familiales si tiers délégataire	<input type="checkbox"/>
6. *Copie de la décision de justice relative à l'autorité parentale ou ordonnance de séparation mentionnant les conditions d'exercice de l'autorité parentale	<input type="checkbox"/>

Signature des parents

Nous soussignés (ées)....., certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur ce document et nous engageons à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année.

Date : ---- / ---- / ----

Signature des responsables légaux :