MAIRIE
DE
LALINDE
DORDOGNE
Code Postal : 24150

Téléphone 05 53 73 44 60
Messagerie Internet
mairie@ville-lalinde.fr
Site Internet
http://www.ville-lalinde.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2021 - 2022

Enfant

NOM…….. Prénom……

Date de naissance…….. Lieu……

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse ……

Code postal |_|_|_|_|_| Ville ……..

Responsable légaux de l'enfant

Responsable légal	**Responsable légal**
Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐
Nom ……	Nom ……
Prénom ……	Prénom ……
Adresse ……	Adresse ……
Code postal ……	Code postal ……
Ville ……	Ville ……
Tél. fixe ……	Tél. fixe ……
Tél. portable ……	Tél. portable ……
Mail ……	Mail ……
Profession ……	Profession ……
Tél. travail ……	Tél. travail ……

Pièces à joindre (obligatoirement pour le traitement de votre demande)

* Livret de famille

*Justificatif de domicile de moins de 3 mois

* Si votre famille ou seulement votre enfant réside chez un tiers : une attestation sur l'honneur datée et signée de la personne qui héberge ainsi qu'une copie recto/verso de sa Carte Nationnale d'Identité et d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois

Scolarité

Nom + commune de l'école précédente (année scolaire 2020-2021) :

……

Niveau scolaire année 2021-2022 :

Maternelle	Elémentaire
☐ TPS*	☐ CP
☐ PS	☐ CE1
☐ MS	☐ CE2
☐ GS	☐ CM1
	☐ CM2

* Sous réserve des effectifs

Demande du ou des parents :*

Ecole maternelle de Lalinde	Ecole élementaire de Lalinde	Ecole primaire de Sauveboeuf

* Sous réserve des effectifs

L'inscription relève de la compétence de Monsieur le Maire

☐ Vous souhaitez un rapprochement de fratrie avec un autre enfant déjà scolarisé, précisez :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole + classe (sept 2021)

……

……

Engagement du responsable légal

" J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler au service scolaire de la mairie tout changement de situation de mon enfant en cours de scolarité"

Fait à …….. Le …… Signature

AVIS DU MAIRE DE LA <u>COMMUNE D'ORIGINE</u>

Je soussigné,……

Maire de : ……..

AUTORISE les responsables légaux de l'enfant …… à l'inscrire dans une école de Lalinde

Fait à ……., le ……..
Signature

AUTORISATION

☐ Pour la rentrée de septembre ……

Je soussigné, ……Maire de Lalinde

AUTORISE les responsables légaux de l'enfant …… à l'inscrire à l'école de ……

SOUS RESERVE DES POSSIBILITES D'ACCUEIL

Fait à Lalinde, le ……
Le Maire,

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions scolaires. Les destinataires des données sont les agents habilités comme définie par la réglementation. Conformément à la loi Informatiques et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant votre demande par courriel à la mairie de Lalinde : mairie@ville-lalinde.fr