



DOSSIER PRÉ INSCRIPTION SCOLAIRE

2020 / 2021



Cadre réservé à l'administration

Date remise du dossier :

ECOLE :

Inscription d'office

NIVEAU SCOLAIRE :

Demande de dérogation

ONDE : le

Mail directeur d'école

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Photocopies du **livret de famille** (pages des parents et de(s) enfant(s))
- Photocopies des pages des vaccinations obligatoires du **cahier de santé** de(s) l'enfant(s)
- Photocopies d'un **justificatif de domicile de moins de 3 mois** (facture EDF, bail de location ou acte d'achat...).
Ou en cas d'hébergement chez un tiers : lettre d'hébergement avec le justificatif de domicile de moins de 3 mois de la personne qui vous héberge.
- Certificat de radiation** du précédent établissement scolaire de(s) l'enfant(s)
- Photocopie d'une **attestation d'assurance scolaire** de(s) l'enfant(s) en cours de validité
- En cas de divorce ou de séparation** : photocopie du jugement ou en l'absence de jugement, lettre manuscrite datée et signée par les deux parents, précisant si l'autorité parentale est conjointe ou non et le mode de garde de(s) l'enfant(s) (résidence principale chez le père ou la mère ou garde alternée)

ENFANT(S)	1 ^{er} ENFANT	2 ^{ème} ENFANT	3 ^{ème} ENFANT
NOM			
PRÉNOM			
SEXE	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
DATE DE NAISSANCE			
LIEU DE NAISSANCE			
CODE POSTAL			
NATIONALITÉ			
NIVEAU SCOLAIRE 2020/2021			
ADRESSE DE(S) L'ENFANT(S)	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur		

RESPONSABLES LEGAUX

Situation familiale actuelle des parents :

MARIÉS CONCUBINAGE PACSÉS SÉPARÉS DIVORCÉS VEUVE(F)

<u>1^{er} RESPONSABLE LÉGAL</u>		<u>2^{ème} RESPONSABLE LÉGAL</u>	
NOM		NOM	
PRÉNOM		PRÉNOM	
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	
DATE DE NAISSANCE		DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
CODE POSTAL		CODE POSTAL	
NATIONALITÉ		NATIONALITÉ	
TÉL. PORTABLE		TÉL. PORTABLE	
TÉL. FIXE		TÉL. FIXE	
E-MAIL		E-MAIL	
ADRESSE DOMICILE		ADRESSE DOMICILE	

Je soussigné(e).....atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés.

Date et signature précédées de la mention « Lu et approuvé »