



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année 2023/2024

ÉCOLE PUBLIQUE

« MARIE-LOUISE PUECH MILHAU »

Dossier à compléter et à remettre au secrétariat de la Mairie du Séquestre, accompagné des pièces suivantes :

- Dossier dûment rempli
- Livret de famille complet (*pages parents & enfants*)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois ou contrat de location et/ou d'achat
- Jugement de divorce ou décision notifiant l'autorité parentale pour justifier la domiciliation (*s'il y a lieu*)
- Carnet de vaccinations à jour (*A remettre à la Directrice de l'école le jour de la rentrée*)
- Fournir l'attestation CAF où apparaît le numéro d'allocataire pour les enfants fréquentant la cantine.

Attention : Avant de retourner ce document, merci de vérifier que vous avez bien fourni toutes les pièces justificatives demandées ainsi que l'exactitude de tous les renseignements donnés, en particulier les coordonnées des personnes.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE

ENFANT n°1

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Sexe : féminin masculin

Lieu de naissance..... Département.....

Niveau scolaire à la rentrée 2023.....

Établissement fréquenté précédemment (*le cas échéant*) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE

ENFANT n°2

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Sexe : féminin masculin

Lieu de naissance..... Département.....

Niveau scolaire à la rentrée 2022.....

Établissement fréquenté précédemment (*le cas échéant*) :

Adresse de(s) l'élève(s) : N°..... Adresse

Complément Code Postal..... Ville.....

Merci de compléter le Verso de ce document,

tout dossier parvenant au service des affaires scolaires incomplet, ne pourra pas donner lieu à une inscription scolaire.

REPRÉSENTANTS LÉGAUX DE(S) ENFANT(S)

(Rayer les mentions inutiles)

PÈRE

Autorité parentale : OUI - NON

Situation familiale :

marié – célibataire – divorcé – veuf

Profession (nom et adresse de l'employeur)

.....

Nom

Prénom

N°..... Adresse

CP.....Ville

Mail obligatoire :

.....

Tél. Fixe ou Portable.....

Tél. Bureau

N° ALLOCATAIRE CAF :

MÈRE

Autorité parentale : OUI - NON

Situation familiale :

marié – célibataire – divorcé – veuf

Profession (nom et adresse de l'employeur)

.....

Nom

Prénom

N°..... Adresse

CP.....Ville

Mail obligatoire :

.....

Tél. Fixe ou Portable.....

Tél. Bureau

AUTRES (Tuteur) – A compléter si l'enfant réside chez un tiers

Autorité parentale : OUI - NON

Nom..... Prénom.....

N°..... Adresse.....

Code Postal Ville.....

Tél. : Domicile..... Portable..... Bureau.....

Adresse mail :

COMPOSITION DE LA FAMILLE _ ENFANTS A CHARGE

Nom	Prénom	Date de naissance	École fréquentée

Attention : Sauf mention contraire du signataire de la présente demande, décisions judiciaires à l'appui, lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde ses droits sur l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher l'enfant.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés sur la présente demande.

A....., le

Signature des parents (ou Tuteur) **OBLIGATOIRE**