



# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Date d'entrée scolaire : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ENFANT A INSCRIRE :

ENFANT	
NOM :	
Prénoms:	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Classe :	

## RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

SITUATION :  mariés    pacsés    concubinage    divorcés    séparés    famille monoparentale

RESPONSABLE LEGAL 1	
Vous êtes le/la <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteurs <input type="checkbox"/> Autre	
NOM	
Prénoms	
Tél portable (obligatoire)	
Tél Fixe	
MAIL (obligatoire)	
Adresse (obligatoire)	

RESPONSABLE LEGAL 2	
Vous êtes le/la <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteurs <input type="checkbox"/> Autre	
NOM	
Prénoms	
Tél Portable (obligatoire)	
Tél fixe	
MAIL (obligatoire)	
Adresse (obligatoire)	

Je soussigné ..... (Prénom et Nom du Responsable1), responsable légal 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : ...../...../.....

Signature :

Je soussigné ..... (Prénom et Nom du Responsable2), responsable légal 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : ...../...../.....

Signature :

### **JUSTIFICATIFS A FOURNIR :**

- Photocopie de la carte d'identité de la Mère
- Photocopie de la carte d'identité du Père
- Photocopie du Justificatif de domicile des parents ou de chaque parent si divorcés ou séparés
- Photocopie du livret de famille (Toutes les pages)
- Jugement de séparation/divorce (obligatoire)
- Autorisation écrite, du responsable légal non domicilié à Nègrepelisse, de scolariser l'enfant à l'école de Nègrepelisse (courrier obligatoire)
- Photocopie du carnet de santé (VACCINS DT POLIO/BCG/ROR)
- Certificat de radiation (sauf si l'école précédente est Maternelle Les Ecureuils de Nègrepelisse)

### ***Cadre réservé à la Mairie de Nègrepelisse***

Date dépôt/réception du dossier : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de demande de pièce manquante : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Date dépôt/réception du dossier complet : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

Le Maire,