

| PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION                    |  |
|---|--|
| Demande reçue en Mairie<br>le :                       |  |
| Décision de la Ville :                                |  |
| Notification adressée à la<br>famille le :            |  |
| Notification adressée au<br>chef d'établissement le : |  |



**Année scolaire 2018 - 2019**

**Demande d'inscription  
d'un enfant  
NON Résidant à SAINT-LAURENT-BLANGY**

**Nom et Prénom de l'Enfant :**

**École Maternelle  
demandée :**

(1) **PETIT PONT DE BOIS      LANGEVIN (CAPUCINES)**

**École Élémentaire  
demandée :**

(1) **LENGLET                      LANGEVIN**

(1) Entourer le choix

**Nom - Prénom de l'enfant :** \_\_\_\_\_

■ Né (e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

■ Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

L'enfant réside :  chez les parents  chez le père  chez la mère  chez ses tuteurs  garde alternée

**FAMILLE :**

**Parent 1** Autorité parentale  OUI  NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

■ Situation familiale :

Marié(e) -  Pacsé(e) -  Union libre -  Célibataire -  Séparé(e) -  Divorcé(e) -  Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

■ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. fixe : \_\_\_\_\_ ■ N° de Tél portable : \_\_\_\_\_

■ Profession et employeur : \_\_\_\_\_

Adresse et lieu de travail : \_\_\_\_\_

N° de Tél. : \_\_\_\_\_

**Parent 2** Autorité parentale  OUI  NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

■ Situation familiale :

Marié(e) -  Pacsé(e) -  Union libre -  Célibataire -  Séparé(e) -  Divorcé(e) -  Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

■ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. fixe : \_\_\_\_\_ ■ N° de Tél. portable : \_\_\_\_\_

■ Profession et employeur : \_\_\_\_\_

Adresse et lieu de travail : \_\_\_\_\_

N° de Tél. : \_\_\_\_\_

En cas de situation particulière (divorce,...) indiquez la personne qui a la charge légale de l'enfant :

NOM PRENOM : \_\_\_\_\_

L'enfant était-il scolarisé précédemment ?      OUI                  NON

Classe fréquentée précédemment : \_\_\_\_\_  
(Préciser Nom de l'école + ville)

Classe de l'enfant à la prochaine rentrée : \_\_\_\_\_

Avez-vous d'autres enfants scolarisés ?      OUI                  NON

Si oui, indiquez le nom, prénom de l'enfant ainsi que l'école et la classe fréquentée :

| NOM | Prénom | Date de naissance | École fréquentée |
|-----|--------|-------------------|------------------|
|     |        |                   |                  |
|     |        |                   |                  |
|     |        |                   |                  |
|     |        |                   |                  |

Si vous souhaitez apporter des renseignements complémentaires (situation particulière etc...), merci de les indiquer dans le cadre ci-dessous

**VOUS MUNIR DU LIVRET DE FAMILLE ET D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE**

- Existe t-il une école maternelle dans votre commune ? OUI NON
- Existe t-il une école élémentaire dans votre commune ? OUI NON
- Si OUI, un service de restauration est-il assuré ? OUI NON
- Si OUI, un service de garderie est-il assuré ? OUI NON
- L'inscription de votre enfant est-elle requise pour raisons médicales ? OUI NON
- (Si OUI, veuillez joindre au présent document un certificat médical émanant d'un médecin de santé scolaire ou d'un médecin assermenté)
- Avez-vous un autre enfant déjà scolarisé dans une école de ST-LAURENT-BLANGY ? OUI NON

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du ou des responsables de l'enfant.  
Renseignements certifiés sincères

Parent 1,

Parent 2,

Le responsable légal,

### **CADRE À REMPLIR PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE RÉSIDENCE**

Conformément à l'article 23 de la Loi 83-663 du 22 Juillet 1983 modifiée,  
le Maire de la Commune de \_\_\_\_\_

accepte de participer aux frais de scolarité de l'enfant \_\_\_\_\_  
dans une école de **ST-LAURENT-BLANGY**.

Ces frais seront réglés par convention entre la Commune de **ST-LAURENT-BLANGY** et la  
Commune de \_\_\_\_\_

La contribution réclamée pour l'année scolaire **2018-2019** s'élèvera à **150€ par élève**.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
**Signature du Maire**