

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION	
Dossier donné à la famille le :	
Demande reçue en Mairie le :	
Décision de la Ville :	
Notification adressée à la famille le :	



Année scolaire 202 - 202

Demande d'inscription d'un enfant
Résidant à SAINT-LAURENT-BLANGY
Secteur LANGEVIN

Nom et Prénom de l'Enfant :

Date de naissance de l'Enfant :

École Maternelle LANGEVIN (CAPUCINES)

École Élémentaire LANGEVIN

En application du règlement général sur la protection des données (RGPD), les données à caractère personnel collectées par ce formulaire font l'objet d'un traitement dont le responsable est la ville de Saint-Laurent-Blangy. Ces informations sont nécessaires à l'inscription de votre enfant à l'école et sont réservées à l'usage unique du service éducation jeunesse. Elles ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : directeur des écoles. Elles seront conservées pendant toute la scolarisation de l'élève.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement et du droit à la portabilité. Vous pouvez exercer ces droits et/ou saisir notre délégué à la protection des données par le lien suivant :

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/st-laurent-blangy>

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	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON (si non joindre la copie du jugement)
Nom : _____ Prénom : _____			
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____			
■ Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) - <input type="checkbox"/> Pacsé(e) - <input type="checkbox"/> Union libre - <input type="checkbox"/> Célibataire - <input type="checkbox"/> Séparé(e) - <input type="checkbox"/> Divorcé(e) - <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON (si non joindre la copie du jugement)
Nom : _____ Prénom : _____			
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____			
■ Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) - <input type="checkbox"/> Pacsé(e) - <input type="checkbox"/> Union libre - <input type="checkbox"/> Célibataire - <input type="checkbox"/> Séparé(e) - <input type="checkbox"/> Divorcé(e) - <input type="checkbox"/> 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 et classe fréquentée

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

Fait à _____ , le _____

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

Parent 1,

Parent 2,

Le responsable légal,

Vous munir du livret de famille et d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

