



**INSCRIPTION SCOLAIRE POUR UN ENFANT CHAPELLOIS**  
 ECOLES MATERNELLES ET ELEMENTAIRES (dossier à compléter avant le 15 juin)  
 Inscription sur rendez-vous

<p><b>Pièces (ou copies) à présenter obligatoirement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (hors facture de téléphone)</li> <li><input type="checkbox"/> Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant</li> <li><input type="checkbox"/> Document attestant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires (cf. loi 2018)</li> <li><input type="checkbox"/> Une pièce établissant la qualité du responsable légal (carte d'identité, passeport)</li> <li><input type="checkbox"/> En cas de changement d'école, un certificat de radiation</li> </ul>	<p><b>Selon le cas :</b></p> <p><b>Personne hébergée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Attestation d'hébergement + justificatif de domicile + copie de la carte d'identité de l'hébergeant</li> </ul> <p><b>En cas de séparation, et selon la situation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Jugement de divorce ou décision du Juge aux Affaires Familiales</li> </ul> <p><b>En cas de garde alternée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Calendrier de garde alternée</li> <li><input type="checkbox"/> Attestation conjointe sur l'honneur</li> <li><input type="checkbox"/> Justificatif de domicile du 2<sup>e</sup> responsable légal</li> </ul>
---	---

**Date de l'entrée à l'école :**

- Prochaine rentrée scolaire 20...../20.....
- En cours d'année scolaire, à compter du ...../...../..... Motif : .....

ENFANT	<p><b>Nom de l'enfant :</b> .....</p> <p><b>Prénom de l'enfant :</b> .....</p> <p>Date de naissance : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>
--------	--

SITUATION SCOLAIRE	<p>➤ Première inscription scolaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Enfant de moins de 3 ans : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si l'enfant est déjà scolarisé, préciser le nom et l'adresse de l'école fréquentée :</p> <p>.....</p>
--------------------	---

**ECOLE DE RATTACHEMENT :**

ECOLE MATERNELLE		ECOLE ELEMENTAIRE	
<input type="checkbox"/> LE PETIT PRINCE	Classe : <input type="checkbox"/> TPS	<input type="checkbox"/> LE PETIT PRINCE	Classe : <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CM2
<input type="checkbox"/> LE PARC	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> LE PARC	<input type="checkbox"/> CE1
<input type="checkbox"/> LE BOURG	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> LE BOURG	<input type="checkbox"/> CE2
<input type="checkbox"/> OMER OLIVIER	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> OMER OLIVIER	<input type="checkbox"/> CM1
<input type="checkbox"/> MOZART		<input type="checkbox"/> LOUIS BARTIER	

**Avez-vous d'autre(s) enfant(s) déjà scolarisé(s) dans l'école souhaitée ?**     Oui     Non

Si oui, indiquez le nom, prénom et la classe : .....

RESPONSABLE LEGAUX

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom		
Prénom		
Adresse	..... ..... .....	..... ..... .....
Code postal - Ville		
Qualité	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Assistant familial <input type="checkbox"/> Autres : .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Assistant familial <input type="checkbox"/> Autres : .....
Relation entre les responsables	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Profession		
Téléphone		
Email		

SITUATION FAMILIALE

En cas de séparation ou de divorce, précisez :

→ Autorité parentale :  conjointe  responsable 1  responsable 2  
 autres : .....

→ Résidence principale :  garde alternée  responsable 1  responsable 2  
 autres : .....

Personnes à contacter en cas d'urgence (si différentes des parents)

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Services périscolaires : Restauration scolaire :  Oui  NonTLE :  Oui  NonGarderie le matin :  Oui  NonGarderie le soir :  Oui  Non

Je m'engage à signaler tout changement de situation au cours de la scolarité de mon enfant au service des affaires scolaires.

Je souhaite recevoir le récépissé d'inscription scolaire :  par mail  par courrier**Date :****Signature :**

Cette fiche n'est qu'une inscription administrative. En cas d'accord, **pour que l'inscription soit prise en compte, la famille doit contacter la Direction de l'école.**