

Direction des Services à la Population
40 place Saint Pierre

SERVICE EDUCATION

☎ : 02.40.83.87.07

@ : aps@ancenis-saint-gereon.fr

DOSSIER FAMILLE
-
INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLE PUBLIQUE
ANNEE 20__ / 20__

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX

	Représentant légal 1 du 1 ^{er} foyer	Représentant légal 2 du 1 ^{er} foyer ou beau-père/belle-mère
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphones	Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____	Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____
E-mail	_____ @ _____	_____ @ _____
N° allocataire	☐ CAF : _____ ☐ MSA : _____	

A compléter uniquement en cas de séparation/divorce - Les renseignements concernant le 2^{ème} foyer de l'enfant sont obligatoires pour toute inscription scolaire ou périscolaire

Merci de joindre une copie de l'extrait de jugement	Garde alternée : ☐ oui ☐ non <i>Si oui, merci de joindre un calendrier avec les précisions nécessaires</i> <i>Autorisation pour l'autre parent de récupérer l'enfant : ☐ oui ☐ non</i>	
	Représentant légal 1 du 2 ^{ème} foyer	Représentant légal 2 du 2 ^{ème} foyer : beau-père/belle-mère
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphones :	Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____	Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____
E-mail :	_____ @ _____	_____ @ _____
N° allocataire	☐ CAF : _____ ☐ MSA : _____	

RENSEIGNEMENTS ENFANT A INSCRIRE A L'ECOLE

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

ECOLE PRECEDENTE (Nom, adresse, classe fréquentée) :

.....
.....

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

ECOLE PRECEDENTE (Nom, adresse, classe fréquentée) :
.....
.....

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

ECOLE PRECEDENTE (Nom, adresse, classe fréquentée) :
.....
.....

AUTRE ENFANT DE LA FAMILLE

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

Nom : Prénom : Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

ECOLE DEMANDEE

☐ Albert Camus

☐ Alexandre Bernard

☐ Mme de Sévigné

Raison justifiant votre choix

☐ Proximité du domicile

☐ Mode de garde

Préciser :
.....
.....

☐ Raisons professionnelles

Préciser :
.....
.....

☐ Autres

Préciser :
.....
.....

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : / / 20....

Signature des représentants légaux :

DECISION DE LA COMMISSION D'AFFECTATION

Ecole retenue : ☐ Albert Camus

☐ Alexandre Bernard

☐ Mme de Sévigné

Date : / / 20....

Le Maire

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

☐ Livret de famille

☐ Justificatif de domicile

☐ Certificat de radiation (le cas échéant)