



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

A déposer impérativement au service des Affaires Scolaires

Contact : Affaires Scolaires

☎ 04 94 01 34 94

✉ affaires.scolaires@lalondelesmaures.fr

Réservé à l'administration

École de secteur :

Date de dépôt :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom (s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____ Féminin Masculin

Date de scolarisation souhaitée (si scolarisation en cours d'année): ____ / ____ / ____ Classe : _____

Cette inscription fait-elle suite à une nouvelle arrivée dans la commune ? Oui Non

Si séparation → indiquer l'adresse à prendre en compte pour l'affectation de l'école de secteur :

Lieu de résidence de l'enfant : N° : _____ Voie : _____

Suite (chez) : _____ Code postal : _____ Ville : _____

RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES CONCERNANT L'ENFANT ET LE FOYER

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Nom		
Prénom		
Qualité : mère, père, autre situation		
Autorité parentale	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Adresse		
Téléphone mobile		
e-mail		

PIÈCES A FOURNIR

CADRE RÉSERVÉ

1 - Photocopie intégrale du livret de famille OU copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant	<input type="checkbox"/>
2 - Un justificatif de domicile au choix parmi les pièces suivantes : - Facture de moins de 3 mois : gaz, électricité, eau, charges, téléphone fixe ou - Si hébergement chez une tierce personne : - Attestation sur l'honneur + pièce d'identité de l'hébergeant - Justificatif de domicile de l'hébergeant (moins de 3 mois)	<input type="checkbox"/>

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FIGURANT CI-DESSUS :

En accord avec l'article 372-2 du code civil, à l'égard « **des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant** », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.

Nom, Prénom :

Nom, Prénom :

**SIGNATURE DES DEUX
RESPONSABLES LÉGAUX :**