

2021-2022



SAINT-CYR-L'ÉCOLE  
(YVELINES)

## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

UNIQUEMENT POUR LES 1<sup>ÈRES</sup> ANNEES DE MATERNELLE ET NOUVEAUX ARRIVANTS

*Tout dossier incomplet sera refusé*

### Joindre obligatoirement :

- Copie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance
- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Personne hébergée : attestation d'hébergement + copie de la carte d'identité de l'hébergeant recto-verso

### En cas de séparation, et selon la situation, joindre

- Jugement de divorce ou décision du juge aux Affaires Familiales
- Justificatif de domicile du 2<sup>ème</sup> responsable légal

### En cas de garde alternée

- Calendrier de garde alternée
- Attestation conjointe sur l'honneur

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ECOLE : \_\_\_\_\_

Date de remise du dossier : \_\_\_\_\_

Dossier :  complet  incomplet

Pièces manquantes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de  mère  père  tuteur de l'enfant ci-dessous désigné, **demande son inscription.**

Date de rentrée à l'école :  Rentrée de septembre  Autre date (pour les nouveaux arrivants): \_\_\_\_\_

## L'enfant

FILLE  GARÇON

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

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

Niveau scolaire 2020/2021 \_\_\_\_\_

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)  médicamenteux  alimentaire

## Situation familiale

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

En cas de séparation ou de divorce, préciser l'autorité parentale

Conjointe  À la mère  Au père  Tiers (préciser l'identité) \_\_\_\_\_

Résidence principale de l'enfant :  garde alternée  chez la mère  chez le père

## Responsables légaux

	Parent 1	Parent 2
Nom et Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Code postal et Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone mobile		
Téléphone professionnel		
Email		
N° d'allocataire CAF		

## Pour les familles recomposées

Nom et prénom du conjoint _____
Adresse (si différente) _____
Téléphone _____

## Enfants dans le foyer \*

Nom	Prénom	Date de naissance

\* Frères, sœurs

## Autorisation

- J'autorise  
 Je n'autorise pas
- Mon enfant à être photographié et/ou filmé sur les temps scolaires et périscolaires à des fins de publications exclusivement municipales (magazine, site internet...)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ mère / père /tuteur\* de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je m'engage à signaler à la direction « Enfance et Politiques Educatives » tout changement de situation au cours de la scolarité de mon enfant.

Fait à Saint-Cyr-l'Ecole, le \_\_\_\_\_

Signature :

\*Rayez la mention inutile