



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

GROUPE SCOLAIRE « LES CIGOGNES »

Pièces à fournir pour valider le dossier :

- ✓ La **fiche de renseignements**, dûment remplie et signée par les responsables légaux.
- ✓ Copie du **livret de famille** (parents + enfants).
- ✓ **Justificatif de domicile de moins de 3 mois** au nom des parents de l'enfant d'un des documents suivants : Facture ou attestation d'abonnement - Quittance de loyer ou contrat de bail - Titre de propriété de moins de trois mois (un compromis n'est pas accepté).
- ✓ Copie des **cartes d'identités** des représentants légaux.
- ✓ Copie du carnet de vaccination **à jour**.
- ✓ **Certificat de radiation** si votre enfant est scolarisé dans une autre école.

➤ **Dans le cas de parents divorcés, séparés, garde alternée ou parent isolé :**

☐ **Jugement** fixant la résidence de l'enfant et définit l'exercice de l'autorité parentale.

OU

☐ **Attestation de résidence de l'enfant** ci-annexée, à compléter par les parents, accompagnée d'une copie des pièces d'identités et des justificatifs de domicile de chaque parent.

Pour tout renseignement :

Mme Fanny ALARCON, Responsable Périscolaire

Tel : 07 89 04 55 60 / Mail : periscolaire@saubusse.fr



Commune de SAUBUSSE

Reçu le/...../.....

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

Année scolaire

ELEVE :

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Scolarité demandée : Maternelle ☐ Primaire ☐ Niveau :

RESPONSABLE LEGAL 1 * :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom :

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Code Postal Commune :

Téléphone domicile :/...../...../...../...../ Téléphone portable :/...../...../...../...../

Téléphone travail :/...../...../...../...../ Numéro de poste :

Adresse mail : @.....

RESPONSABLE LEGAL 2 * :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom :

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Code Postal Commune :

Téléphone domicile :/...../...../...../...../ Téléphone portable :/...../...../...../...../

Téléphone travail :/...../...../...../...../ Numéro de poste :

Adresse mail : @.....

SITUATION DE FAMILLE :

☐ Célibataire ☐ Vie Maritale ☐ Pacsé(s) ☐ Marié(s) ☐ Séparé(s)* ☐ Divorcé(s)* ☐ Veuf(ve) ☐ En instance de divorce

* SI VOUS ETES DIVORCES OU DE SEPARES : indiquer la résidence principale de l'enfant :

☐ Responsable légal 1 ☐ Responsable légal 2 ☐ Garde alternée

JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** LE JUGEMENT OU A DEFAUT L'ATTESTATION SUR L'HONNEUR (+ CARTES D'IDENTITES).

INFORMATIONS PERISCOLAIRES :

Accueil Périscolaire matin : ☐ Oui ☐ Non

Accueil Périscolaire soir : ☐ Oui ☐ Non

ALSH du Mercredi : ☐ Oui ☐ Non

Restauration Scolaire : ☐ Oui ☐ Non

Le ou les parents déclare(nt) sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts et s'engage(nt) à signaler tout changement de domicile ou de situation en cours d'année scolaire.

Je/Nous certifie/certifions l'exactitude des renseignements portés sur le dossier ainsi que celle des justificatifs joints,

Fait à, le/...../

Signature du responsable légal 1

« Lu et approuvé »

Signature du responsable légal 2

« Lu et approuvé »



ATTESTATION DE RESIDENCE D'UN ENFANT

Pour Parents Séparés SANS JUGEMENT, Garde Alternée, Parent Isolé

☐ Je soussigné(e), ☐ Nous, soussignés M. /Mme

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant

né(e) le / / à Atteste/Attestons sur l'honneur, être :

☐ **PARENT ISOLE** : J'atteste sur l'honneur ne plus avoir de contact avec

M. ou Mme (nom + prénom)

➔ *Fournir la copie de la pièce d'identité du parent isolé.*

☐ J'accepte que l'adresse de référence pour la scolarité de mon enfant est la suivante :

N°..... Rue

Résidence/Bâtiment/Etage

Ville Code postal.....

☐ **PARENTS SEPARES** : *Fournir la copie des pièces d'identité et justificatifs de domicile des deux parents.*

➔ Si Garde alternée : merci de préciser le type de garde (1 semaine sur deux, autre...) :

☐ Nous acceptons que l'adresse de référence pour la scolarité de mon enfant est la suivante :

N°..... Rue

Résidence/Bâtiment/Etage

Ville Code postal.....

☐ Nous attestons exercer conjointement l'autorité parentale sur notre enfant.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à, le

Signature responsable légal 1 :

Signature responsable légal 2 :