

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Demande reçue en Mairie le :	
Décision de la Ville :	
Notification adressée à la famille le :	
Notification adressée au chef d'établissement le :	



Année scolaire 2016 - 2017

**Demande d'inscription
d'un enfant
Non résidant à SAINT-LAURENT-BLANGY**

Nom et Prénom de l'Enfant :

**École Maternelle
demandée :**

(1) **PETIT PONT DE BOIS LANGEVIN (CAPUCINES)**

**École Élémentaire
demandée :**

(1) **LENGLET LANGEVIN**

(1) Entourer le choix

Nom - Prénom de l'enfant : _____

■ Né (e) le : ____/____/____ à _____

■ Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

L'enfant réside : chez les parents chez le père € chez la mère € chez ses tuteurs € garde alternée

FAMILLE :

Parent 1 Autorité parentale € OUI € NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

■ Situation familiale :
Marié(e) - Pacsé(e) - Union marital - Célibataire – Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

■ Adresse électronique : _____

■ N° de Tél fixe : _____ ■ N° de Tél portable : _____

■ Profession et employeur : _____

Adresse et lieu de travail : _____

N° de Tél : _____

Parent 2 Autorité parentale € OUI € NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

■ Situation familiale :
Marié(e) - Pacsé(e) - Union marital - Célibataire – Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

■ Adresse électronique : _____

■ N° de Tél fixe : _____ ■ N° de Tél portable : _____

■ Profession et employeur : _____

Adresse et lieu de travail : _____

N° de Tél : _____

L'enfant était-il scolarisé précédemment ? OUI NON

Classe fréquentée précédemment : _____
(Préciser Nom de l'école + ville)

Classe de l'enfant à la prochaine rentrée : _____

Avez-vous d'autres enfants scolarisés ? OUI NON

Si oui, indiquez le nom, prénom de l'enfant ainsi que l'école et la classe fréquentée :

NOM	Prénom	Date de naissance	École fréquentée

Si vous souhaitez apporter des renseignements complémentaires (situation particulière etc...), merci de les indiquer dans le cadre ci-dessous

VOUS MUNIR DU LIVRET DE FAMILLE ET D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE

- Existe t-il une école maternelle dans votre commune ? OUI NON
- Existe t-il une école élémentaire dans votre commune ? OUI NON
- Si OUI, un service de restauration est-il assuré ? OUI NON
- Si OUI, un service de garderie est-il assuré ? OUI NON
- L'inscription de votre enfant est-elle requise pour raisons médicales ? OUI NON
- (Si OUI, veuillez joindre au présent document un certificat médical émanant d'un médecin de santé scolaire ou d'un médecin assermenté)
- Avez-vous un autre enfant déjà scolarisé dans une école de ST-LAURENT-BLANGY ? OUI NON

Fait à _____, le _____

Signature du ou des responsables de l'enfant.
Renseignements certifiés sincères

Parent 1,

Parent 2,

Le responsable légal,

CADRE A REMPLIR PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Conformément à l'article 23 de la Loi 83-663 du 22 Juillet 1983 modifiée,
le Maire de la Commune de _____

accepte de participer aux frais de scolarité de l'enfant _____
dans une école de **ST-LAURENT-BLANGY**.

Ces frais seront réglés par convention entre la Commune de **ST-LAURENT-BLANGY** et la
Commune de _____.

La contribution réclamée pour l'année scolaire **2016/2017** s'élèvera à **150€ par élève**

Fait à _____, le _____
Signature du Maire,

Le choix des familles sera satisfait dans la limite des places disponibles au sein des écoles de ST-LAURENT-BLANGY.