Saint Léonard

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Date d'inscription scolaire		Classe :
Ecole du secteur		
Ecole souhaitée si différente		
Dernière école fréquentée		

L'ENFANT (un formulaire par enfant) :

NOM PRENOM	
Date de naissance et lieu de naissance	
Adresse	
L'enfant réside ▫ chez ses parents ▫ chez son père ▫ chez sa mère ▫ chez ses tuteurs ▫ Famille d'accueil	

LA FAMILLE

Situation des parents ▫ célibataire ▫ mariés ▫ pacsés ▫ vie maritale ▫ divorcés ▫ séparés ▫ veuf/veuve

	REPRESENTANT 1 OU TUTEUR	REPRESENTANT 2 OU TUTRICE
	Autorité parentale oui ▫ non ▫	Autorité parentale oui ▫ non ▫
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE DOMICILE		
TELEPHONE PORTABLE		
TELEPHONE PROFESSIONNEL		
MAIL		
PROFESSION		

LA FRATRIE

Nombre de frères et sœurs :

NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE

Pièces à fournir :

- Photocopie du livret de famille complet (parents + enfants)
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Photocopie du carnet de santé vaccins à jour (indiquer le nom et prénom de l'enfant sur les copies)
- En cas de séparation des parents, joindre l'accord de l'autre parent
- En cas de domicile différent des parents, joindre un justificatif fixant la résidence de l'enfant. En l'absence de jugement du tribunal, joindre une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant.
- Si vous n'êtes pas domicilié(e)s à Saint-Léonard, demander à la mairie de votre domicile une dérogation avec ou sans participation financière (si possible).
- Famille d'accueil : joindre le contrat et un justificatif de domicile

Je soussigné(e)..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la présente demande.

A Saint-Léonard, le

Signatures des représentants légaux

Saint Léonard

DEMANDE D'AUTORISATION DE SCOLARITE
ENFANTS DOMICILIES A L'EXTERIEUR DE ST LEONARD

1. Renseignements sur les enfants pour lesquels l'autorisation est sollicitée :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES	DATE D'ADMISSION SOUHAITEE	CLASSE DEMANDEE

2. Renseignements sur les autres enfants :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SI SCOLARISES CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES

3. Ecole demandée : .....

Ecole de rattachement :
Cadre réservé à l'administration

4. Représentants légaux :

REPRESENTANT 1 OU TUTEUR	REPRESENTANT 2 OU TUTEUR
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél port :	Tél port :

5. Motifs de la demande :

Joindre un courrier explicatif et si nécessaire les pièces justificatives.

6. Si vous employez une assistante maternelle domiciliée à Saint-Léonard :

Nom Prénom et adresse de l'assistante maternelle :
Tél fixe : Tél port :
Joindre : - Un justificatif de domicile de l'assistante maternelle
- Une attestation d'emploi de l'assistance maternelle ou copie de son dernier bulletin de salaire

A Saint-Léonard, le

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Cadre réservé à l'administration

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

L'Adjoint chargé des affaires scolaires,
Jérémy LOUCHET

Saint Léonard

DEMANDE D'AUTORISATION DE SCOLARITE
ENFANTS DOMICILIES A ST LEONARD

1. Renseignements sur les enfants pour lesquels l'autorisation est sollicitée :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES	DATE D'ADMISSION SOUHAITEE	CLASSE DEMANDEE

2. Renseignements sur les autres enfants :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SI SCOLARISES CLASSE ET ECOLE FREQUENTEES

3. Ecole demandée : .....

Ecole de rattachement :
Cadre réservé à l'administration

4. Représentants légaux :

REPRESENTANT 1 OU TUTEUR	REPRESENTANT 2 OU TUTEUR
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél port :	Tél port :

A Saint-Léonard, le

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Cadre réservé à l'administration

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

L'Adjoint chargé des affaires scolaires,
Jérémy LOUCHET

Saint Léonard

DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE

DATE

A partir de la prochaine rentrée scolaire : 20 . . / 20 . .

En cours d'année scolaire, à partir du . . / . . / 20

ECOLE

Commune et école souhaitées :

L'enfant est-il déjà scolarisé ❍ oui (préciser le lieu et la classe) :

❍ non

ENFANT CONCERNE

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :

REPRESENTANTS LEGAUX

Situation des parents ▫ mariés ▫ pacsés ▫ vie maritale ▫ divorcés ▫ séparés ▫ veuf/veuve
(si divorce/séparation joindre le justificatif concernant l'autorité parentale)

REPRESENTANT 1 OU TUTEUR	REPRESENTANT 2 OU TUTEUR
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél :	Tél :

MOTIF DE LA DEMANDE

A Saint-Léonard, le

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2

Cadre réservé à l'administration

☐ Avis favorable avec participation

☐ Avis favorable sans participation

☐ Avis défavorable

L'Adjoint chargé des affaires scolaires,
Jérémy LOUCHET