Cormontreuil

Inscriptions scolaires

Année 2024/2025

DOCUMENT DESTINÉ AUX HABITANTS
(Enfants nés en 2021 et avant)

ÉLÈVE

Nom et Prénom(s) : ..... **Sexe :** ☐ **M** ☐ **F**

Né(e) le : .... / .... / ..... à **(commune et département) :** .....

Adresse, CP, Commune : .....

Niveau : ☐ **PS** ☐ **MS** ☐ **GS** / ☐ **CP** ☐ **CE1** ☐ **CE2** ☐ **CM1** ☐ **CM2**

Doit bénéficier : ☐ **de l'application d"un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** ☐ **Autres :** .....

PARENTS

Situation : ☐ Marié(s) ☐ Pacsé(s) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(s) ☐ Divorcé(s) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve)

☐ **PÈRE** ☐ **MÈRE**

Nom d'usage et prénom :
.....
.....

Nom de famille :
.....

Adresse (si différente de celle de l'élève) :
.....

domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Courriel : .....

Autorité parentale : ☐ **Oui** ☐ **Non**

☐ **PÈRE** ☐ **MÈRE**

Nom d'usage et prénom :
.....
.....

Nom de famille :
.....

Adresse (si différente de celle de l'élève) :
.....

domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Courriel : .....

Autorité parentale : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Autre responsable légal : .....

Frère(s) et sœur(s) Nom(s) et Prénom(s)	Date de naissance	Etablissement scolaire

PIÈCES À FOURNIR :

- ☐ **Justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- ☐ **Livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant**
- ☐ **En cas de séparation : jugement de divorce ou de séparation précisant le lieu de résidence de l'enfant et l'autorité parentale et une attestation écrite (accompagnée d'une photocopie de la pièce d'identité) de l'autre parent autorisant l'inscription**
- ☐ **Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé de l'enfant sur lesquelles doit figurer le nom de l'enfant**
- ☐ **Certificat de radiation (si l'enfant est déjà scolarisé)**
- ☐ **Courrier motivant la demande de dérogation**
- ☐ **Projet Accueil Individualisé (PAI)**

Date et signature **(avec Nom(s) et Prénom(s))**

Cadre réservé à l'administration
Date d'arrivée : .... / .... / ..... **Dossier complet :** ☐ **Oui** ☐ **Non**