Nazelles-Négron

DEMANDE D'INCRIPTION D'UN ENFANT **RÉSIDANT HORS COMMUNE** ÉCOLE COMMUNALE DU VAL DE CISSE

(D.46-2698 DU 26/11/46;D.1301 du 28/12/76 rt.14;D.85-502 du 13/05/85;C.86-018 du 09/01/86)
(et L.83-663 du 22/07/83 modifiée par D.86-425 du 12/03/86 pour les résidents hors commune)

L'ENFANT

Pour l'année 2024/2025 **Inscription en classe de :** _____

NOM : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Ville et école d'origine : _____

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT LES PARENTS

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
Nom : _____	Nom : _____
Nom de naissance : _____	Nom de naissance : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Tél. fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Tél. fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel : _____	Courriel : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____	Nom et adresse de l'employeur : _____
_____	_____
Tél. pro : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Tél. pro : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

TUTEUR (si famille d'accueil, foyer ou village d'enfants* - * *Rayer la mention inutile)*

Structure d'accueil : _____ NOM Prénom du référent : _____

Adresse : _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE *(si différent des représentants légaux)*

Nom et prénom : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nom et prénom : _____ Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

COMPOSITION DE LA FRATRIE

NOM(S)	PRÉNOM(S)	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE	CLASSE

RAISON DE LA DEMANDE

- ☐ L'école de la commune d'origine ne peut pas scolariser l'enfant. Joindre une attestation du directeur qui n'a pu inscrire l'enfant.
- ☐ La commune d'origine n'assure pas la restauration et/ou la garde des enfants le matin et/ou le soir et les deux parents ont une activité professionnelle. Joindre les certificats des employeurs.
- ☐ L'enfant a un frère, une sœur inscrit(e) dans l'école :
  NOM, prénom, date de naissance, classe : _____
- ☐ L'état de santé de l'enfant nécessite une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés. Joindre une attestation du médecin de la santé scolaire ou du médecin assermenté.
- ☐ Inscription au dispositif UEMA ou ULIS.
- ☐ Autres raisons (à l'appréciation des Maires concernés). Joindre une lettre explicative.

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à Nazelles-Négron, le _____

Signature du représentant légal 1 Signature du représentant légal 2

DÉCISION DE LA COMMUNE D'ORIGINE

Le Maire de la commune de _____

- ☐ **Autorise l'inscription** de l'enfant dans l'école du Val de Cisse.
- ☐ Remboursera à la Commune de NAZELLES-NÉGRON la part fixée des frais de scolarité.
- ☐ **N'autorise pas l'inscription** de l'enfant dans l'école du Val de Cisse.

Le _____ Cachet et signature

DÉCISION

Le Maire de la commune de NAZELLES-NÉGRON

- ☐ Autorise l'inscription de l'enfant dans l'école publique du Val de Cisse.
- ☐ N'autorise pas l'inscription de l'enfant dans l'école publique du Val de Cisse pour le motif suivant :
  _____

Le _____

Cyrille MARTIN
Maire

Merci de retourner votre dossier sur rendez-vous au 02 47 57 10 02 ou à l'adresse perisco@nazelles-negron.fr avec les documents suivants :

- ○ Photocopies du livret de famille (parents et enfants).
- ○ Photocopies d'un justificatif de domicile.
- ○ Certificat de radiation si votre enfant a déjà été scolarisé.
- ○ Pour les parents séparés, signer l'acceptation de demande d'inscription scolaire en bas du formulaire et si jugement du tribunal, fournir une photocopie du document.