



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 20..../20.....

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Ville de naissance :

Département :

Sexe : F M

L'enfant est-il déjà scolarisé ? OUI NON

Si OUI, Nom de l'école :

Nom de la commune :

ÉCOLE

En cas de 1^{ère} inscription en école maternelle, l'enfant a-t-il déjà fréquenté une structure d'accueil (multi-accueil, crèche...) : OUI NON

NOM DE L'ÉCOLE DE RATTACHEMENT :

.....

Niveau :

Inscription sollicitée à compter :

de la rentrée scolaire 2022/2023

en cours d'année, à compter du :/...../.....

PARENTS OU PERSONNES AYANT LA RESPONSABILITÉ LÉGALE DE L'ENFANT

Responsables légaux, en cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des 2 responsables légaux.

REPRESENTANT 1 (Responsable du dossier CAF)	REPRESENTANT 2	AUTRE
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOM :	NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :	CP : Ville :
Tél. Fixe :/...../...../...../.....	Tél. Fixe :/...../...../...../.....	Tél. Fixe :/...../...../...../.....
Tél. Port. :/...../...../...../.....	Tél. Port. :/...../...../...../.....	Tél. Port. :/...../...../...../.....
Mail : @	Mail : @	Mail : @
Tél. travail :/...../...../...../.....	Tél. travail :/...../...../...../.....	Tél. travail :/...../...../...../.....

En cas de séparation :

Résidence Principale : Représentant 1 Représentant 2

Résidence en garde alternée : OUI NON

Un jugement a-t-il été prononcé ? OUI NON

(Si OUI, fournir une copie)

Pour les **futurs résidents**, adresse sur Orvault à compter du :/...../.....

Adresse complète : 44700 ORVAULT

REGIME DE COUVERTURE SOCIALE

- Allocataire CAF de Loire-Atlantique – N° :
- Allocataire MSA – N° :
- Non allocataire Nombre d'enfants à charge de – 20 ans :

RÉGIMES ALIMENTAIRES – ALLERGIE – PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

- Mon enfant ne consomme pas de **viande de porc**.
- Mon enfant a une allergie alimentaire, de l'asthme ou un souci de santé nécessitant un **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.)**.

Le **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.)** doit être signé sous la responsabilité du médecin scolaire, ou du médecin de P.M.I, entre les parents, le Directeur de l'école et le Maire. **Un certificat médical est indispensable** (précisant si éviction totale ou traces tolérées pour les allergies alimentaires).

(Voir Notice P.A.I.)

PIÈCES A FOURNIR (*Attention, tout dossier incomplet sera refusé*)

- **Livret de Famille** (pages des parents et de chaque enfant).
- **Justificatif de domicile récent** (- de 3 mois) facture d'électricité, Gaz ou Télécom, quittance de loyer...
- **Fiche sanitaire** :
Pour l'année scolaire 2021/2022 : La Fiche sanitaire est à fournir dès l'inscription et en ligne sur Orvault.fr dans la rubrique Enfance-Jeunesse/Ecole.
Pour l'année scolaire 2022/2023 : La Fiche sanitaire vous sera transmise par mail courant Juin 2022 et à retourner avant la rentrée de Septembre 2022.
- **Attestation de Quotient Familial CAF ou MSA.**
- **Avis d'imposition 2021** sur les revenus 2020 pour le calcul du Quotient Familial (si vous n'êtes pas Allocataire CAF ou MSA).
- **Certificat de radiation** émis par l'école d'origine en cas de changement d'école.
- **Jugement** (divorce, adoption, tutelle...).

Merci de bien vouloir consulter la [Notice d'Information Inscription Scolaire](#).

Je soussigné (e),

Fait à Orvault, le/...../..... **Signature** :

L'inscription ne pourra être effective que sur présentation d'un dossier complet

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier arrivé le :/...../..... Enregistré par la Ville le :/...../..... (Initiales agent) :

Au vu des justificatifs suivants : Livret de famille Justificatif de domicile Jugement de divorce Avis d'imposition

Certificat de radiation Relevé prestations CAF (de moins 3 mois) Fiche sanitaire

Autre :