



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 20.../20...

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

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

Sexe : F M

Ville de naissance :

Département de naissance :

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 2026/2027

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) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	REPRESENTANT 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	AUTRE <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. Port. :	Tél. Port. :	Tél. Port. :
@ Mail :	@ Mail :	@ Mail :
Tél. travail :	Tél. travail :	Tél. travail :

Résidence Principale : Représentant 1 Représentant 2

En cas de séparation - 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 :

SANTE – RÉGIME ALIMENTAIRE

- Mon enfant est en situation de handicap.
- L'accueil de mon enfant nécessite une adaptation particulière (accompagnement humain, aménagement...).
- Mon enfant a une allergie alimentaire, de l'asthme ou un souci de santé nécessitant un **Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.)**. Dans ce cas, merci de **prendre connaissance de la notice PAI**. Le document doit être rempli à l'initiative de la famille. En cas d'allergie ou intolérance alimentaire, **un certificat médical est indispensable** (précisant si éviction totale ou traces tolérées pour les allergies alimentaires).
- Mon enfant ne consomme pas de **viande de porc**.

PIECES A FOURNIR

Pour l'inscription scolaire :

- **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...
- **Certificat de radiation** émis par l'école d'origine en cas de changement d'école.
- **Jugement** (divorce, adoption, tutelle...).

Pour l'inscription aux services d'accueil périscolaire, de restauration scolaire et de centre de loisirs (ALSH) :

- **Fiche sanitaire de liaison :**
- **Pour l'année scolaire 2025/2026 :** La Fiche sanitaire est à fournir dès l'inscription et en ligne sur Orvault.fr dans la rubrique Enfance-Jeunesse/Ecoles ou sur le portail famille, rubrique Fiche sanitaire de Liaison.
- **Pour l'année scolaire 2026/2027 :** La Fiche sanitaire sera disponible au mois de Juin 2026. Vous recevrez l'information par mail (et sur le site internet) ; vous devrez alors la compléter dans les 15 jours suivant la réception.
- **Attestation de Quotient Familial CAF ou MSA.**
- **Avis d'imposition 2025** sur les revenus 2024 pour le calcul du Quotient Familial (si vous n'êtes pas Allocataire CAF ou MSA).

Merci de bien vouloir consulter la **Notice d'Information Inscription Scolaire**.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations nominatives collectées par le service Espace Famille dans ce formulaire sont enregistrées et traitées de façon automatisée par la Ville d'Orvault – CS 70616 – 44706 ORVAULT CEDEX. Ce traitement a pour finalité d'instruire les demandes d'inscriptions scolaires et le suivi des enfants. Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une obligation légale (article L. 131-5 du Code de l'éducation). Les destinataires des données sont le service Espace Famille, le service Vie Scolaire ainsi que les directions d'école. Vous pouvez avoir accès à vos données et demander à les rectifier en contactant le service espacefamille@mairie-orvault.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou demander à les limiter ou à les supprimer, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. L'ensemble des informations sur la protection des données personnelles est consultable dans le règlement intérieur sur Internet : <https://www.orvault.fr/enfance-jeunesse/espace-famille/guide-familles>.

Je soussigné ·e,....., représentant légal, accepte le traitement des données collectées dans le présent formulaire à des fins de traitement administratif.

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) :

Autre :