

## DOSSIER INSCRIPTION SCOLAIRE

Vu les documents demandés	<b>Cadre réservé à l'administration</b>	Signature de l'agent responsable :
Inscription enregistrée le : .....	<input type="checkbox"/> Accueil matinal	Cachet de la mairie :
Ecole : .....	<input type="checkbox"/> Restauration scolaire	
Classe : .....	<input type="checkbox"/> Garderie du soir	

### Justificatifs à fournir

**Attention : le service ne fait pas de photocopies.** Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

#### FOURNIR :

1] Soit 1 photocopie :

- Livret de famille (toutes les pages)
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)

Soit

- Une attestation sur l'honneur des noms, prénoms, date et lieu de naissance de l'enfant et de l'identité des personnes qui en sont responsables, ainsi qu'une attestation sur l'honneur justifiant du domicile

2] Et

- Document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge (ou le carnet de vaccination) ou un certificat de contre-indication ou une attestation sur l'honneur du responsable légal s'engageant à réaliser les vaccins dans les trois mois qui suivent l'inscription
- Justificatif d'assurance responsabilité civile et individuelle d'accident
- Certificat de radiation, pour les enfants déjà scolarisés, délivré par la précédente école
- Document justifiant d'un changement de situation familiale (ex : jugement du divorce ou de la séparation faisant apparaître la décision concernant la garde de l'enfant...)

### Enfant

Nom : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... Dpt : .....

Nationalité : ..... Sexe :  féminin  masculin

Adresse :  au domicile du responsable légal 1  
 au domicile du responsable légal 2  
 en garde alternée

Nom et lieu de l'établissement fréquenté précédemment : .....

Niveau de la classe occupée précédemment : .....

## Responsables légaux

### Responsable légal 1

Mère  Père  Autre : .....

Exerce l'autorité parentale :  oui  non

marié(e)  pacsé(e)  vie maritale

divorcé(e)  séparé(e)  veuf (ve)

célibataire

Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Bât : ..... Code postal : .....

Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél port : .....

Mail : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

### Responsable légal 2

Mère  Père  Autre : .....

Exerce l'autorité parentale :  oui  non

marié(e)  pacsé(e)  vie maritale

divorcé(e)  séparé(e)  veuf (ve)

célibataire

Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Bât : ..... Code postal : .....

Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél port : .....

Mail : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

## Frères et sœurs à charge

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée en 2024-2025	Classe

**Attention :** si vous souhaitez inscrire plusieurs enfants pour l'année scolaire 2024-2025, vous devez obligatoirement renseigner un dossier d'inscription scolaire par enfant.

## Santé de l'enfant

▪Remarques sur la santé nécessitant la mise en place d'un P.A .I. (Projet d'Accueil Individualisé) obligatoire en cas de maladie ou d'allergie :

.....  
.....  
.....

▪Lunettes :     OUI                     NON

Si oui, l'enfant doit-il les garder durant les récréations, les activités sportives et les sorties :     OUI                     NON

▪Médecin de famille (nom-prénom-ville) ..... Tél : .....

## Régime alimentaire de l'enfant

▪Régime alimentaire :                     Classique                                     Sans viande

## Engagement des responsables légaux

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées au service Inscriptions  
(04 72 18 07 64 – [inscriptions@ville-ecully.fr](mailto:inscriptions@ville-ecully.fr))

A Écully, le .....

Signature du ou des représentants légaux suivie de la mention manuscrite « lu et approuvé »