

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

**Fiche pour l'inscription dans une école de la Ville d'Epinal
à retourner complétée à la Maison des Sports et de la Jeunesse**

ENFANT : NOM Prénom Sexe :

Date et Lieu de Naissance : Nationalité

Adresse :

CP Commune

Si l'enfant était déjà scolarisé, préciser l'établissement et la commune :

Classe.....

ECOLE la plus proche du domicile :

ECOLE SOUHAITEE (si différente)* :

***Joindre impérativement un courrier argumenté justifiant cette demande qui sera étudiée en commission de dérogation, courant juin 2021**

EN CAS DE CHANGEMENT D'ECOLE :

RADIATION FOURNIE : OUI - NON

(si non, l'inscription ne sera définitive que dès réception de ce document)

SI VOTRE ENFANT EST NE EN 2019 (2 ans révolus au jour de la rentrée)

Rentrée de septembre : OUI - NON Rentrée de novembre : OUI - NON

Pour les enfants nés en 2019, les dossiers d'inscriptions seront examinés courant juin 2021 pour une rentrée en septembre, l'accueil ne pouvant se faire qu'en fonction des places disponibles et l'accord de la directrice de l'école

Pour l'année scolaire 2021/2022,

L'enfant a-t-il des frères et sœurs scolarisés dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal ? OUI - NON

Si OUI, dans quel établissement ?

Cadre réservé à l'Administration

AFFECTATION DEFINITIVE

Signature obligatoire

Mère(s)

Père(s)

LA RENTREE SE FERA LE

COMPOSITION DU FOYER
RESPONSABLES LEGAUX

MERE ou **PERE** :

NOM _____

Prénom _____

Situation familiale :

célibataire – marié(e) – pacsé(e) – veuf (ve)
 concubinage – séparé(e)* – divorcé(e)* –

Adresse : (si différente de l'enfant)

N° de téléphone :

Fixe : _____

Portable : _____

Adresse email : _____

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

J'autorise la commune à me transmettre des informations par :

SMS oui non

Mail oui non

MERE ou **PERE** :

NOM _____

Prénom _____

Situation familiale :

célibataire – marié(e) – pacsé(e) – veuf (ve)
 concubinage – séparé(e)* – divorcé(e)* –

Adresse : (si différente de l'enfant)

N° de téléphone :

Fixe : _____

Portable : _____

Adresse email : _____

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

J'autorise la commune à me transmettre des informations par :

SMS oui non

Mail oui non

** joindre une pièce justifiant du mode de garde de l'enfant*

SI FAMILLE RECOMPOSEE

CONJOINT DE LA MERE ou DU PERE :

NOM _____

Prénom _____

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

_____ **N°**

de téléphone Portable : _____

Adresse email : _____

Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous communiquer le(s) nom(s) prénom(s) et école(s) fréquentée(s) :

-

-

CONJOINT DU PERE ou DE LA MERE :

NOM _____

Prénom _____

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

_____ **N°**

de téléphone Portable : _____

Adresse email : _____

Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous communiquer le(s) nom(s) prénom(s) et école(s) fréquentée(s) :

-

--