

Pôle Ville éducative et sportive

Affaires Scolaires

☎ 03.29.68.50.45

✉ jennifer.marquard@epinal.fr

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Fiche pour l'inscription dans une école de la Ville d'Epinal

A retourner complétée au Pôle Ville éducative et sportive
12, rue Général Leclerc - EPINAL

ENFANT :

Nom..... Prénom..... Sexe : Féminin Masculin

Né(e) le A..... Nationalité.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Ecole :

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

Classe :

Ecole la plus proche du domicile :

Ecole souhaitée (si différente)* :

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

***Pour toute demande de dérogation en cours d'année, une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais*

En cas de changement d'école :

Radiation fournie : OUI NON

(Si non, l'inscription ne sera définitive qu'à réception de ce document)

Si votre enfant est né en 2022 (2 ans révolus au jour de la rentrée)

Les dossiers d'inscriptions seront examinés au cas par cas. L'accueil ne pouvant se faire qu'en fonction des places disponibles et avec l'accord du directeur de l'école.

Pour l'année scolaire 2024-2025,

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 ?

Affectation Définitive

Signatures obligatoires des 2 responsables :

Responsable Légal 1

Responsable Légal 2

La rentrée se fera le

COMPOSITION DU FOYER

Responsable Légal 1

Mère – Père – Autre, préciser.....

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 Portable : _/ _/ _/ _/ _/ _/

N° de téléphone Fixe : _/ _/ _/ _/ _/ _/

N° de téléphone Pro : _/ _/ _/ _/ _/ _/

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

Responsable Légal 2

Mère – Père – Autre, préciser.....

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 Portable : _/ _/ _/ _/ _/ _/

N° de téléphone Fixe : _/ _/ _/ _/ _/ _/

N° de téléphone Pro : _/ _/ _/ _/ _/ _/

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

CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

N° Portable :

Adresse email :

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....
.....

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

.....
.....

CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

N° Portable :

Adresse email :

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....
.....

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

.....
.....