

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2024/2025



- ↪ Formulaire de demande d'inscription
- ↪ Pièce d'identité du représentant légal
- ↪ Livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de(s) l'enfant(s)
- ↪ Un justificatif de résidence de moins de 3 mois (sont pris en compte : bail de location ou quittance de loyer, facture d'électricité, de gaz, d'eau ou attestation d'assurance habitation ou avis d'impôts foncier ou habitation)
Attention en cas de domicile différent des responsables légaux, une ordonnance du juge ou attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant
- ↪ En cas de divorce ou séparation, jugement précisant l'autorité parentale et la garde de l'enfant

**VEUILLEZ REMPLIR EN MAJUSCULES
 L'ENSEMBLE DES CHAMPS**

ENFANTS A INSCRIRE :

CLASSE BILINGUE SOUHAITEE

OUI

NON

| | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANTS 3 |
|---------------------|---|---|---|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Date de naissance : |/...../..... |/...../..... |/...../..... |
| Niveau en 2024/2025 | | | |
| Sexe : | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

Coordonnées de l'établissement scolaire si l'enfant était déjà scolarisé :

Pour l'enfant domicilié à Nehwiller, veuillez-nous indiquer s'il prendra le transport scolaire

OUI

NON

FRATRIE :

Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrit(s) dans une école maternelle/élémentaire de Reichshoffen

| | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|------------------------------|----------|----------|----------|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Ecole et niveau en 2024/2025 | | | |

MODE DE GARDE :

- Périscolaire Nourrice Grands-parents Autre



(Veuillez indiquer les coordonnées (nom-adresse-téléphone) de la personne qui garde votre enfant ou le périscolaire concerné)

RESPONSABLES LEGAUX DE(S) ENFANT(S) :

- SITUATION :** concubinage mariés pacsés séparés divorcés famille monoparentale
 autre

| RESPONSABLE LÉGAL 1 : | |
|---|-------------------|
| Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre | |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : |/...../..... |
| Téléphone portable : | |
| Téléphone fixe : | |
| Email : | |
| Adresse domicile : | |

| RESPONSABLE LÉGAL 2 : | |
|---|-------------------|
| Vous êtes le/la: <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre | |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : |/...../..... |
| Téléphone portable : | |
| Téléphone fixe : | |
| Email : | |
| Adresse domicile : | |

Je soussigné(e)..... (Prénom et Nom du responsable 1) responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :/...../.....

Signature :

Je soussigné(e)..... (Prénom et Nom du responsable 2) responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :/...../.....

Signature :

