VALS PRÈS-LE PUY
une ville avec vous

2019/2020 : **étape n° 1**
DEMANDE D'INSCRIPTION **A L'ECOLE**

SERVICE ADMINISTRATIF

A REMETTRE AU DIRECTEUR (TRICE) LE JOUR DE L'ENTRETIEN POUR TRANSMISSION IMMEDIATE EN MAIRIE

L'ENFANT (un formulaire à compléter par enfant)
Nom de l'enfant ..... Prénom(s) : ..... Date de naissance : ..... Sexe : ☐Féminin ☐Masculin Lieu de naissance (Code postal et commune) : ..... L'enfant réside : ☐chez les parents ☐chez le père ☐ chez la mère ☐autre, précisez .....

LA FAMILLE		
Les parents de l'enfant sont-ils séparés ou divorcés ?	☐Oui	☐Non
Si OUI, un jugement de divorce est-il remis lors de l'inscription	☐Oui	☐Non

PERE	**MÈRE**
Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .... Code postal : ..... Commune : ..... Autorité parentale : ☐Oui ☐Non Situation familiale avec la mère de l'enfant ☐Marié ☐Pacsé ☐Concubin ☐Divorcé ☐ Séparé ☐Veuf	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .... Code postal : ..... Commune : ..... Autorité parentale : ☐Oui ☐Non Situation familiale avec le père de l'enfant ☐Mariée ☐Pacsée ☐Concubine ☐Divorcée ☐ Séparée ☐Veuve
Profession : ☐Commerçant ☐Profession libérale ☐Autre (précisez) ..... Adresse lieu de travail :	Profession : ☐Commerçant ☐Profession libérale ☐Autre (précisez) ..... Adresse lieu de travail : ....

Mairie de Vals-Près-Le Puy
Place du Monastère - 43750 Vals-Près-Le Puy
T. 04 71 05 77 77 - F. 04 71 05 64 98 - M. mairie@valspreslepuy.fr
www.valspreslepuy.fr

LIEN AVEC LE TERRITOIRE VALLADIER Uniquement pour les familles domiciliées hors commune	
Frère ou sœur déjà scolarisé (e) au Groupe Scolaire La Fontaine ? **Si oui :** Nom et prénom des frères et sœurs / classe :	☐Oui ☐Non
Votre enfant rentre t'il dans le dispositif ULIS ?	☐Oui ☐Non
Les grands parents sont-ils domiciliés sur la Commune de Vals Prés le Puy ? **Si oui :** ✉ : ..... ☎ :	☐Oui ☐Non
Avez-vous des enfants gardés par une assistante maternelle valladière ? **Si oui :** ✉ : ..... ☎ :	☐Oui ☐Non
Avez-vous des enfants qui fréquentent la crèche « Les Pious » ou le centre de loisirs de Vals ? **Si oui :** Nom et prénom de(s) enfant (s) : ..... Date de naissance :	☐Oui ☐Non
Etes-vous contribuable sur le territoire valladier ? **Si oui :** Références cadastrales de vos biens ou parcelles :	☐Oui ☐Non

Ecole d'inscription :
GROUPE SCOLAIRE LA FONTAINE

Classe : .....
Date demande d'inscription : ..... Signature des parents :

La présente demande ne vaut pas accord d'inscription à l'école.
Votre demande est soumise à décision de la Mairie

Je soussigné, Monsieur Alain ROYET, Maire de Vals-près-Le Puy

☐AUTORISE ☐REFUSE L'INSCRIPTION

Fait à Vals-près-Le Puy, le

Le Maire,
Alain ROYET