

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	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation familiale avec la mère de l'enfant	Situation familiale avec le père de l'enfant
<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Concubin	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Concubine
<input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Veuve
Profession : <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	Profession : <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
Adresse lieu de travail :	Adresse lieu de travail :



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

Ecole d'inscription :
GRUPE 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