

**DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE PRIMAIRE LA FONTAINE**

**Année scolaire.....**

**A REMETTRE AU DIRECTEUR(TRICE) LE JOUR DE L'ENTRETIEN  
ACCOMPAGNEE D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE RECENT  
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 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si OUI, un jugement de divorce est-il remis lors de l'inscription	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>PARENT 1</b>	<b>PARENT 2</b>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
N° tél. : .....	N° tél. : .....
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation familiale avec le parent 2 de l'enfant	Situation familiale avec le parent 1 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
Adresse mail principale de contact : .....	
Profession : .....	Profession : .....
.....	.....
Adresse lieu de travail : .....	Adresse lieu de travail : .....
.....	.....
.....	.....

<b>LIEN AVEC LE TERRITOIRE VALLADIER</b> <b>Uniquement pour les familles domiciliées hors commune</b>	
Frère ou sœur déjà scolarisé (e) à l'école La fontaine ? <b>Si oui :</b> 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
L'enfant est-il accueilli au Foyer Départemental de l'Enfance ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les grands parents sont-ils domiciliés sur la commune de Vals Prés le Puy ? <b>Si oui :</b> 📄 : ..... ☎ : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des enfants gardés par une assistante maternelle valladière ? <b>Si oui :</b> 📄 : ..... ☎ : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des enfants qui fréquentent le Multi-accueil « Les Pious » ou le Centre de loisirs de Vals ? <b>Si oui :</b> Nom et prénom de(s) enfant(s) / Date de naissance : ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Etes-vous contribuable sur le territoire valladier ? <b>Si oui :</b> Références cadastrales de vos biens ou parcelles : ..... .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres informations utiles : ..... .....	
<b>Ces renseignements sont demandés à titre d'information et ne sont pas systématiquement des critères permettant la validation de l'inscription de votre enfant</b>	

**Ecole d'inscription :**  
**ECOLE PRIMAIRE LA FONTAINE**

Niveau à la rentrée scolaire : .....

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

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

Je soussigné, Monsieur Laurent BERNARD, Maire de Vals-près-Le Puy

AUTORISE

REFUSE L'INSCRIPTION

Fait à Vals-près-Le Puy, le.....

**Le Maire,  
Laurent BERNARD**