



## POLE ENFANCE JEUNESSE

04 76 71 91 34 - enfancejeunesse@chapareillan.fr

### INSCRIPTIONS SCOLAIRES

#### PIECES A FOURNIR

#### **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Fiche de renseignements complétée, datée et signée
- Une photocopie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant
- Une photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois :
  - Si vous êtes locataires ou propriétaires : facture GDF, EDF, EAU, téléphone fixe, abonnement internet, quittance de loyer ou attestation d'assurance habitation ;
  - Si vous venez d'emménager et que vous n'êtes pas en possession des documents ci-dessus : contrat de location ou acte de vente ;
  - Si vous êtes hébergés :
    - attestation d'hébergement sur l'honneur (annexe 2, complétée et signée par l'hébergeant et la famille hébergée ;
    - photocopie d'un justificatif de domicile de l'hébergeant ;
    - photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant.

#### **SUIVANT LES SITUATIONS : documents complémentaires à fournir**

- Parents divorcés ou séparés avec jugement :
  - Photocopie du jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant
- Parents divorcés ou séparés sans, ou en attente, de jugement :
  - Attestation sur l'honneur de résidence des enfants (annexe 1), complétée et signée
- Demande de dérogation scolaire :
  - Imprimé de demande de dérogation fourni par la Commune de Chapareillan.



INSCRIPTION SCOLAIRE  
Année scolaire 2024/2025

04 76 71 91 34 POLE ENFANCE JEUNESSE

325 Chemin des Ecoliers

enfancejeunesse@chapareillan.fr

Famille n° .....

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ENFANT

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à

Sexe F M

Adresse de résidence :

Code postal :

Ville :

Ecole fréquentée précédemment (ville / département) :

Niveau :

### REPRESENTANTS LEGAUX :

**Représentant 1** : Autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Adresse de résidence (si différente de l'enfant) :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. professionnel :

Adresse mail (contact de la famille) :

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Monoparentale Veuf (ve)

**Représentant 2** : Autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Adresse de résidence (si différente de l'enfant) :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. professionnel :

Adresse mail (contact de la famille) :

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Monoparentale Veuf (ve)

Je soussigné(e),

Représentant 1 ou 2 déclare exacts les renseignements portés ci-dessus.

Date et signature :

