



DEMANDE D'INSCRIPTION EN ÉCOLE MATERNELLE OU ÉLÉMENTAIRE

Ce dossier sera étudié selon le protocole d'admission des élèves dans les écoles de **Sisteron**, et **après décision de la commission d'affectation (Mairie, I.E.N, écoles), un certificat d'inscription sera délivré en indiquant l'école que fréquentera l'enfant.**

Documents à fournir : livret de famille ou extrait de naissance + carnet de santé + justificatif d'adresse récent (EDF, eau, téléphone, quittance de loyer...)

- **En cas de divorce ou séparation :** jugement garde de l'enfant ou attestation sur l'honneur de garde (décision conjointe à signer par les parents)

- **Enfant arrive d'une autre école :** demander certificat de radiation (sauf passage en C.P.)

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

FICHE DE RENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE*

PARENT 1/Famille d'accueil ou tuteur (fournir justificatif placement)		PARENT 2	
Civilité		Civilité	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme		<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
NOM : <input type="text"/>		NOM : <input type="text"/>	
PRENOM : <input type="text"/>		PRENOM : <input type="text"/>	
Date de naissance : <input type="text"/>		Date de naissance : <input type="text"/>	
Lieu naiss : <input type="text"/> Dep : <input type="text"/>		Lieu naiss : <input type="text"/> Dep : <input type="text"/>	
Adresse		Adresse	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Commune : <input type="text"/>		Commune : <input type="text"/>	
Code Postal : <input type="text"/>		Code Postal : <input type="text"/>	
Coordonnées		Coordonnées	
Tél . Port : <input type="text"/>		Tél . Port : <input type="text"/>	
Tél . Dom : <input type="text"/>		Tél . Dom : <input type="text"/>	
Email : <input type="text"/>		Email : <input type="text"/>	
Situation matrimonial / Garde enfant			
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)			
Garde enfant(s) : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Séparé(e)			
Sollicite l'inscription de mon enfant :			
Nom : <input type="text"/>		Prénom : <input type="text"/>	
Né(e) le : <input type="text"/>		à : <input type="text"/> dept : <input type="text"/>	
En classe de : <input type="text"/>			
Demande de dérogation : École demandée par les parents			
<input type="checkbox"/> Dérogation <i>Veillez nous joindre une lettre contenant les motifs de votre demande de dérogation conjointement à votre demande d'inscription</i>			
Informations complémentaires : Veillez nous indiquer les frères et/ou sœurs scolarisé(e)s en maternelle/élémentaire, en précisant le(s) nom(s), prénom(s) et Lieu actuel de scolarisation			
<input type="text"/>			

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

COMMISSION D'AFFECTATION

École affectée :

École secteur :

Renseignements certifiés exacts, Sisteron, le..... **Signature (responsable légal)**

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné exclusivement à la mairie de Sisteron. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement. Renseignement : dpo@sisteron.fr