

**DOCUMENT UNIQUE D’INSCRIPTION**

**Année Scolaire 2025 - 2026**

|  |
| --- |
| **L’ENFANT** |
| **NOM :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Sexe :** |  **Féminin Masculin**  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Lieu de naissance et Département :** |  |
| **Niveau à la rentrée :** |  |
| **Ecole envisagée :** |  |

|  |
| --- |
| **LA FAMILLE** |
| **Adresse :** |  |
| **Code Postal + Ville :** |  |



|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’ADMINISTRATION / Certificat transmis :** |
| **A L’école le………………………….** |  **Mail sur place** |
|  **Aux parents le………………………** |  **Mail sur place** |

**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE**

1. **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’INSCRIPTION SCOLAIRE :**
* RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ENFANT À INSCRIRE

(En cas d’inscription de plusieurs enfants, merci de remplir cette partie **pour chaque enfant**)

**Niveau à la rentrée 2025** (cocher la case correspondante) :

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

**En cas de changement d’école :**

Nom de l’établissement fréquenté précédemment :

……………………………………………………………………………….

Nom de la commune si hors Saint-Amand-Montrond : ……………………………………….…………………….………………..

Date de radiation de son ancienne école : ……………………………………………………………………………….

* RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER OÙ VIT L’ENFANT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LES RESPONSABLES | **RESPONSABLE 1**DU FOYER | **RESPONSABLE 2**DU FOYER |
|  |  Mère Père Autre |  Mère Père Autre |
| Nom d’usage (époux…) :Nom de naissance :Prénom :Date de naissance :Téléphone domicile :Téléphone portable :Téléphone professionnel :Adresse électronique : | …………………………...……………………………...……………………………………..….….../……../……..…./…./…./…./….….../……../……..….../……../……..………………………………... | …………………………...……………………………...……………………………………..….….../……../……..…./…./…./…./….….../……../……..….../……../……..………………………………... |

Pour les parents séparés, merci de penser à renseigner les coordonnées du deuxième parent page suivante

* ENFANTS RELEVANT DU FOYER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Etablissement** **scolaire fréquenté** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE OU AUTORISÉE À VENIR CHERCHER L’ENFANT (autres que les parents) 3 personnes majeurs max – Merci de vous assurer de la fiabilité des coordonnées de ces contacts

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM-PRENOM | LIEN AVEC L’ENFANT | TELEPHONE PORTABLE | TELEPHONE FIXE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* SI LES PARENTS DE L’ENFANT VIVENT SÉPARÉS

 Depuis septembre 2004, les deux parents de l’enfant sont électeurs au Conseil d’Ecole, sous réserve d’être toujours titulaires de l’autorité parentale, que celle-ci soit exercée en commun ou non.

 Aussi, pour le cas où l’un des deux parents ne réside pas au foyer désigné page précédente, merci de noter ***obligatoirement*** ici ses coordonnées, afin que celles-ci puissent figurer sur la liste d’émargement des élections au Conseil d’Ecole. Elles seront également utilisées pour la communication d’éléments concernant la scolarité de l’enfant selon les termes de la loi en vigueur :

 Monsieur Madame

Nom :…………………………….Prénom :…………………..

Adresse postale :………………………………………………………….

Adresse électronique :………………………………………………………….

Téléphone domicile :………………………………… Téléphone portable :……………………….

**ATTENTION :** Les parents, même séparés, exercent conjointement l’autorité parentale. En cas de séparation, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d’urgence et autorisés à venir chercher l’enfant. En cas de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée et justifiée par la photocopie du jugement.

* **SANTÉ**
* Votre enfant bénéficie-t-il d’un **P**rojet d’**A**ccueil **I**ndividualisé (**PAI**) oui non
* Allergies oui non

**Si oui, joindre le PAI ou le certificat médical précisant la cause de l’allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.**

**Pour tout traitement ponctuel, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d’origine marquée au nom de l’enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.**

* **NAVETTE SCOLAIRE INTER ECOLES MALLARD / MARCEAU**
* Une inscription de votre enfant sera-t-elle envisagée : oui non

Si oui, veuillez préciser et cocher le tableau ci-dessous

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
| MARCEAU VERS MALLARD(pour les Petits) | Départ 8h30 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MALLARD VERS MARCEAU(pour les Grands) | Départ 8h40 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MALLARD VERS MARCEAU(pour les Petits) | Départ 16h45 |  |  |  |  |

Je soussigné(e),

Nom :……………………………………………….Prénom : ………………………………………

Qualité de : Mère Père Autre (dans ce cas, fournir obligatoirement une copie du document attestant la qualité)

* Certifie l’exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m’engage à signaler immédiatement toute modification au département Familles de la ville
* Certifie en outre être titulaire de l’autorité parentale nécessaire à l’établissement de la présente demande et effectuer cette démarche en accord avec le parent non-signataire.

Il est rappelé à l’usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l’autorité publique, ou produit une attestation ou un certificat falsifié, qu’il encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L441-7 du code pénal. Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l‘attribution d’un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L313-1 et L313-3 pour escroquerie ou tentative d’escroquerie. Les informations recueillies par la mairie de Saint-Amand-Montrond à partir de ce formulaire font l’objet d’un traitement informatique destiné à l’inscription scolaire. Ces données seront conservées pendant toute la scolarité de votre enfant.

Conformément au règlement (UE) 2016/679 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’opposition du traitement, d’effacement et de la portabilité de vos données.

Fait à Saint-Amand-Montrond, le : …./…./…. **Signature obligatoire des parents ou du représentant légal :** :

 Mère Père Représentant légal