

**Vaux sur Seine**

**Documents à renvoyer par courriel à :** **scolaire@vauxsurseine.fr**

**FICHE D’INSCRIPTION SCOLAIRE 2020/2021**

**(1 Fiche par enfant)**

**A renvoyer avant le VENDREDI 05 JUIN 2020**

**RESPONSABLE 1 - (parent**  **tuteur** **)**

NOM : …………………………………………………………… PRENOM : ………………………………………………………….SEXE : F M DATE DE NAISSANCE : ………………………….……………………….LIEU : ……………………………………….PAYS :……………………………………

ADRESSE PERSONNELLE……………………………………………………………………………………TEL : ………………………………………………………

ADRESSE TRAVAIL……………………………………………………….……………………………………TEL : ……………………………………………………….

**RESPONSABLE 2 - (parent**  **tuteur** **)**

NOM : ………………………………………………………………………PRENOM : …………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : …………………………………………………..LIEU : …………………………………………PAYS :…………………………………….

ADRESSE PERSONNELLE: (si différente du responsable 1)

……………………………………………………………………………………………………………………………TEL : …………………………………………………….

ADRESSE TRAVAIL ……………………………………………………….………………………………………TEL : ……………………………………………………

SITUATION DES PARENTS : - - - -

DIVORCES

SEPARES

PACSES

VIE MARITALE

MARIES

(JOINDRE DOCUMENT DE SEPARATION/DIVORCE) **N° CAF** : ………………………………………………………………………………………..

**INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L’ENFANT**

NOM : ……………………………………………………………………PRENOM : ………………………………………………………………………………..

 DATE DE NAISSANCE : ………………………………………………LIEU : …………………………………………PAYS :……………………………………….

**MATERNELLE** :  Classe…………………………………………. **ELEMENTAIRE** :  **CLASSE** : ………………………………………………………

  **FILLE 🞏 GARCON 🞏 NATIONALITE: ………………………………………………………………….**

 **A DEFAUT QUI PREVENIR :** ……………………………………………………………………………………………………………...

 **VACCINS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **BCG** |  **DTP** | **TEST TUBERCULINIQUE** |
|  |  |  |

**ATTENTION**

# (TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE) DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR EN FORMAT PDF

**Pour les enfants qui ont déjà été scolarisés, merci de fournir le certificat de radiation.**

* COPIE LIVRET DE FAMILLE **OU** ACTE DE NAISSANCE
* COPIE PIECE IDENTITE DU RESPONSABLE RECTO/VERSO
* CARNET DE SANTE DE TOUTES LES PAGES DE VACCINATIONS
* 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE (QUITTANCE DE LOYER-EDF-IMPOTS-FACTURE D’EAU)
* ALLOCATAIRE CAF : ATTESTATION CAF AVEC LES ENFANTS A CHARGE & QUOTIENT FAMILIAL
* NON ALLOCATAIRE : DERNIER AVIS D’IMPOT SUR LE REVENU (2019 sur 2018)

# EN CAS DIVORCE :

#  🞏 Copie du dernier jugement ou l’ordonnance provisoire du juge des affaires familiales mentionnant l’exercice de l’autorité parentale et résidence habituelle de l’enfant.

# EN CAS DE SEPARATION « A DEFAUT » :

 🞏 Attestation sur l’honneur du deuxième parent « mentionnant adresse et numéro téléphone » accordant tout pouvoir à la scolarisation de l’enfant.

 🞏 Copie pièce identité « lisible » RECTO/VERSO

# EN CAS DE PERSONNE HEBERGEE :

* **JUSTIFICATIF DE DOMICILE A VOTRE NOM ET A L’ADRESSE DE L’HEBERGEANT**
* **ATTESTATION D’HEBERGEMENT signée des 2 parties**
* **COPIE PIECE IDENTITE RECTO/VERSO des 2 parties**

**INSCRIPTION CANTINE :** OUI 🞏 NON 🞏

Lundi 🞏 Mardi 🞏 Jeudi 🞏 Vendredi 🞏

 ***Renseignements certifiés exacts***

 ***Date :***