



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024**

Pièces à fournir :

- Formulaire de demande d'inscription ou dérogation dûment complété,
- Copie d'une pièce d'identité du responsable légal
- Copie du livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de(s) l'enfant(s),
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*assurance habitation ou facture téléphone fixe uniquement, opérateur internet, électricité, gaz, eau ou quittance de loyer établie par un organisme officiel*).

Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées :

- Copie de la pièce d'identité de l'hébergeur et attestation d'hébergement signée de l'hébergeur,
- Justificatif sur lequel apparaît le nom de l'hébergé et l'adresse de l'hébergeur (*assurance habitation, notification CAF, pôle emploi, sécurité sociale...*)

**I. ENFANT(S) À INSCRIRE :**

|                      | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|
| NOM                  |          |          |          |          |
| PRENOM               |          |          |          |          |
| DATE DE<br>NAISSANCE |          |          |          |          |
| CLASSE               |          |          |          |          |

**FRATRIE :**

Frère(s) et/ou soeur(s) déjà inscrit(s) au groupe scolaire Marc Chagall :

|        | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
|--------|----------|----------|----------|----------|
| NOM    |          |          |          |          |
| PRENOM |          |          |          |          |

## II. RESPONSABLES LÉGAUX DE(S) ENFANT(S)

SITUATION :

concubinage  mariés  pacsés  séparés  divorcés  famille monoparentale  autre

| <b>RESPONSABLE LEGAL 1</b>   |  | <b>RESPONSABLE LEGAL 2</b>   |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE |  | <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR <input type="checkbox"/> AUTRE |  |
| <b>NOM</b>   |  | <b>NOM</b>   |  |
| <b>PRENOM</b>  |  | <b>PRENOM</b>  |  |
| <b>DATE DE<br/>NAISSANCE</b>   |  | <b>DATE DE<br/>NAISSANCE</b>   |  |
| <b>Tél</b>   |  | <b>Tél</b>   |  |
| <b>Adresse mail</b>  |  | <b>Adresse mail</b>  |  |
| <b>Adresse du<br/>domicile</b>   |  | <b>Adresse du<br/>domicile</b>   |  |

Je soussigné(e),..... (Prénom et Nom du responsable 1), responsable légal(e) 1 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : .../.../..... Signature :

Je soussigné(e),..... (Prénom et Nom du responsable 2), responsable légal(e) 2 de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : .../.../..... Signature :