

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE



Joindre obligatoirement :

- Copie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant
- Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Copie des vaccinations de l'enfant
- Formulaire de consentement RGPD
- Personne hébergée : attestation d'hébergement + justificatif de domicile + copie de la carte d'identité de l'hébergeant

En cas de séparation, et selon la situation :

- Jugement de divorce ou décision du Juge aux Affaires Familiales
- Justificatif de domicile du 2^e responsable légal

En cas de garde alternée :

- Calendrier de garde alternée
- Attestation conjointe sur l'honneur

Documents disponibles sur le site Internet de la Ville ou sur demande auprès du Guichet Unique de la Mairie.

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de mère père tuteur de l'enfant ci-dessous désigné, **demande son inscription.**

Date de rentrée à l'école : Septembre année scolaire 20...../20..... Autre date :

L'enfant	Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant
	Date de naissance	Lieu de naissance
	Parents : Nom et Prénom	
	Nom et Prénom	

Situation Familiale	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Pacs	<input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Séparés	<input type="checkbox"/> Divorcés
	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)			
	<u>En cas de séparation ou de divorce, préciser :</u>				

⇒ Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> conjointe	<input type="checkbox"/> à la mère	<input type="checkbox"/> au père
⇒ Résidence principale :	<input type="checkbox"/> garde alternée	<input type="checkbox"/> chez la mère	<input type="checkbox"/> chez le père

Responsables légaux		Parent 1	Parent 2
	Nom et prénom		
	Adresse		
	Code postal et Ville		
	Téléphone domicile		
	Téléphone mobile		
	Email		
	Profession		
	Nom de l'employeur		
Téléphone professionnel			

En cas de recomposition familiale, indiquer le nom du conjoint ci-dessous :

Nom	Prénom
Adresse	CP Ville
Téléphone mobile :	Téléphone domicile :

Nom	Prénom	Date de naissance

*Frères, sœurs et enfants du conjoint le cas échéant

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence :
La Direction de l'Éducation vous invite à indiquer au moins une personne en cas de besoin exceptionnel.

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	Autorisée à venir chercher	À prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autonomie : J'autorise mon enfant, en élémentaire, à partir seul après l'école/les activités : oui non

P.A.I. : Indiquer les affections nécessitant l'établissement d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) :

diabète asthme hémophilie
 allergie alimentaire allergie non alimentaire autre :.....

Prise de vue : Dans le cadre des activités proposées par la Ville sur les temps scolaires et périscolaires, votre enfant est susceptible d'être filmé ou pris en photo à des fins de publications **exclusivement** réservées aux supports de communication municipaux (*site de la ville, journal municipal, expositions dans les structures*), et aux partenaires de la Ville (*ex : Animation « Hôpital des nounours », Permis internet en partenariat avec la Police Nationale, associations intervenantes sur les temps périscolaires, etc.*).

Ces prises de vue, qui sont réalisées par groupe, ont pour objectif de mettre en valeur les activités réalisées par les enfants. Aucun enfant ne sera photographié ou filmé individuellement. Son image ne pourra être sortie du contexte ou utilisée à des fins commerciales.

Par ailleurs et pour votre information, la prise en compte des interdictions de prises de vue lors des événements pose des difficultés. En effet, les enfants concernés doivent être extraits du groupe à ces instants. Il est à noter que cette situation peut être mal-vécue par ces derniers.

Autorisation : Pour la durée de sa scolarisation dans une école vélizienne,

j'autorise } mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre
 je n'autorise pas } précité et reconnais avoir pris connaissance du message
 d'information ci-dessus.

Signature :

Je soussigné(e), père/mère/tuteur* de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je m'engage à modifier sur le portail famille ou à signaler à la Direction de l'Éducation tout changement de situation au cours de la scolarité de mon enfant à l'école.

Fait à Vélizy-Villacoublay, le **Signature :**

*Rayez la mention inutile