



# Mairie de SAINTE-CECILE-LES-VIGNES

Tél. : 04 90 30 80 17 - E.mail : [mairie@sainte-cecile.org](mailto:mairie@sainte-cecile.org)

## DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE 1/2

### Pièces à fournir :

- 1 justificatif de moins de 3 mois : **Facture** (éviter les attestations ou ouverture de contrat) électricité / gaz téléphone fixe / internet / eau /quittance de loyer tamponnée d'une agence / assurance habitation / impôts *(si hébergé : attestation + pièce d'identité + justificatif de domicile de l'hébergeant + document administratif au nom de l'hébergé)*
- 1 copie du livret de famille complet (à défaut un acte de naissance récent de chaque enfant à inscrire)
- 1 copie du certificat de radiation *(obligatoire si changement d'école en cours d'année scolaire)*

◆ **Pour les parents divorcés ou séparés, copie du jugement.** S'il n'y a pas de jugement, attestation sur l'honneur mentionnant le domicile de l'enfant / et la non opposition à l'inscription + pièce d'identité des 2 parents **(OU formulaire pré-rempli disponible en Mairie) \* (si garde alternée : justificatif de domicile des 2 parents)**

Représentant légal 1 : Père / Mère - autorité parentale OUI / NON

Nom - Prénom .....

Adresse .....

 .....

 .....

Mail : .....@.....

Représentant légal 2 : Père / Mère - autorité parentale OUI / NON

Nom - Prénom .....

Adresse ***(si différente du représentant légal 1)*** .....

 .....

 .....

Mail : .....@.....

Autre représentant légal : Fonction ..... autorité parentale OUI / NON *(joindre justificatif)*

Nom - Prénom .....

Adresse .....

 .....

 .....

Mail : .....@.....



Pour une rentrée à compter du .....

**ENFANTS**

1) Nom - PrénomS ..... Sexe F  G   
Né(e) le ..... A ..... Dép .....  
Classe demandée .....

**Si parents séparés, l'adresse de l'enfant est chez :** ..... Si garde alternée : cocher

2) Nom - PrénomS ..... Sexe F  G   
Né(e) le ..... A ..... Dép .....  
Classe demandée .....

**Si parents séparés, l'adresse de l'enfant est chez :** ..... Si garde alternée : cocher

3) Nom - PrénomS ..... Sexe F  G   
Né(e) le ..... A ..... Dép .....  
Classe demandée .....

**Si parents séparés, l'adresse de l'enfant est chez :** ..... Si garde alternée : cocher

4) Nom - PrénomS ..... Sexe F  G   
Né(e) le ..... A ..... Dép .....  
Classe demandée .....

**Si parents séparés, l'adresse de l'enfant est chez :** ..... Si garde alternée : cocher

**Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et avoir pris connaissance que toute fausse déclaration peut entraîner des poursuites, article 441-7 du code pénal.**

Signatures : Responsable légal 1

Responsable légal 2

Autre responsable légal

Cadre réservé Mairie : Demande reçue en Mairie le .....