

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2022/2023

<u>Date de dépôt</u>	<u>DOSSIER N°</u>
----------------------	-------------------

NOM de l'enfant :		PRÉNOMS :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>			
École précédente :		Classe :	
CP :	Ville :		
Date de rentrée :		Classe :	
Fratrie (frère / sœur déjà scolarisés dans une école de la commune) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Nom Prénom (frère/ sœur)		École fréquentée	Classe

PÈRE		MÈRE		
Nom		Nom		
Prénom :		Nom de jeune fille :		
Prénom :		Prénom :		
Activité professionnelle : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Activité professionnelle : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Adresse :		Adresse :		
CP :	Ville :	CP :	Ville :	
Tél.portable :		Tél.portable :		
Tél. travail :		Tél.travail :		
E-mail :		E-mail :		
Situation Familiale :	<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Séparés	<input type="checkbox"/> Autre

<u>Signature du Père</u>	<u>Signature de la Mère</u>

Observations éventuelles :

PIÈCES À JOINDRE AU PRÉSENT DOSSIER

- Certificat de radiation : OBLIGATOIRE ET IMPÉRATIF
- Photocopie du livret de famille (justificatifs d'état civil des parents et des enfants)
- Photocopie d'une pièce d'identité de l'enfant et des parents
- Photocopie du justificatif de domicile de moins de 3 mois (EDF, GDF, téléphone fixe, internet, eau, loyer, bail)
⚠ Les factures pour les téléphones mobiles et les assurances ne seront pas prises en compte
- Photocopie du jugement de divorce fixant la garde et la résidence de l'enfant
- Courrier de demande de dérogation pour une inscription dans une école de Saint-Gaudens
- Fiche d'inscription à la restauration scolaire

Cadre réservé à l'administration

Suite à la réunion de la commission d'affectation scolaire, votre enfant a été affecté :		
École	Classe	À compter du :

Josette CAZES
Maire Adjointe déléguée à l'enseignement
et aux affaires scolaires

RESTAURATION COLLECTIVE

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F o M o

Ecole :

Situation familiale : Marié Divorcé Séparé
Autres

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
CP : Ville :	CP : Ville :
Fixe : Travail :	Fixe : Travail :
Portable :	Portable :
E mail :	Email :
	N° allocataire CAF :

Le
Signature du demandeur

COUPON A REMETTRE AU RESPONSABLE ALAE DE L'ECOLE

L'enfant..... est inscrit à la restauration scolaire de
l'école maternelle / élémentaire* N° Allocataire

CAF :

le

Saint-Gaudens,

* rayer la mention inutile

Mairie - rue de Goumetx – BP 163 6 31806 Saint-Gaudens cedex – Tél. 05.61.94.78.00 – fax 05.61.94.78.78
e.mail : education@stgo.fr web : www.stgo.fr