



## **DOCUMENT A COMPLÉTER INTÉGRALEMENT RECTO-VERSO**

### **Mairie de Sacy le Grand**

ECOLE JEAN GAUTIER  
DE SACY LE GRAND:

#### **INSCRIPTION SCOLAIRE**

**Année scolaire 2018-2019**

#### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :**  M  F

**Né (e) le :** ..... / ..... / ..... **Lieu de naissance (commune et numéro de département) :** .....

**Adresse de résidence de l'enfant :** .....

**Ecole fréquentée l'année dernière (commune) :** .....

#### **FAMILLE DE L'ENFANT / NUMEROS D'URGENCE**

**Responsables légaux :** En cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des **2 responsables légaux**. Parents séparés ou divorcés, fournir **obligatoirement à l'école** une photocopie de l'extrait de jugement (sauf si déjà donné).

	<b>PERE*</b>	<b>MERE*</b>
<b>NOM *</b>		
<b>Prénom *</b>		
<b>Adresse *</b>		
<b>Code postal *</b>		
<b>Ville *</b>		
<b>✉ domicile</b>		
<b>✉ portable *</b>		
<b>Mail *</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Entreprise / Employeur</b>		
<b>✉ travail</b>		
<b>Situation de famille</b>	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Décédé <input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Décédée <input type="checkbox"/>
<b>Autorité parentale</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>En cas de séparation Garde alternée</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>En cas de séparation Lieu de résidence de l'enfant</b>	Résidence du Père <input type="checkbox"/> Résidence de la Mère <input type="checkbox"/>	
<b>En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil, ...)</b>	Nom et prénom : ..... <b>✉ :</b> ..... Adresse : ..... Organisme : ..... Personne référente : .....	

\* A compléter obligatoirement

**FRERES ET SŒURS**

NOM					
Prénom					
Année de naissance					
Etablissement scolaire fréquenté					

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Inscrit au restaurant scolaire : oui  non

**PHOTOGRAPHIE / INTERNET**

**J'autorise la diffusion des photographies prises à l'école à des fins pédagogiques et d'informations dans le cadre du :**

- **JOURNAL MUNICIPAL**
- **SITE INTERNET DE LA MAIRIE DE SACY LE GRAND**

**Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Fait à .....

Le .....

Signature du père

Signature de la mère

Signature autre responsable

**JOINDRE OBLIGATOIUREMENT :**

- **Copie d'un justificatif de domiciliation à Sacy le Grand**
- **Copie des pages du livret de famille avec les noms des parents et de l'enfant**

**L'inscription ne pourra être effective que sur présentation d'un dossier complet.**

*Cette inscription est légalement obligatoire si vous souhaitez scolariser votre enfant.*