

PAGE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Partie réservée à l'administration
Date d'arrivée :



Pôle Développement Solidaire
Direction de l'Enseignement

Enfant.....niveau.....Ecole souhaitée.....

A VERIFICATION DU DOSSIER LORS DE SON DEPOT PAR LA FAMILLE	
Rubriques complétées <input type="checkbox"/>	<u>Pièces jointes au dossier</u>
<u>Pièces présentées lors du dépôt</u>	Imprimé "Inscription scolaire hors commune" <input type="checkbox"/>
Livret de famille ou extrait d'acte de naissance avec la filiation <input type="checkbox"/>	
Justificatif de domicile <input type="checkbox"/>	
Dossier déposé le.....et récépissé remis au responsable légal.	
Observations éventuelles.....	
.....	
.....	

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

Livret de famille ou extrait d'acte de naissance avec filiation

Justificatif de domicile

Imprimé "Inscription scolaire hors commune" si domiciliation hors laval

Avis CAF ou à défaut dernier avis d'imposition

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE/.....

B EXAMEN DU DOSSIER PAR LA DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT	
Dossier reçu le.....	
<input type="checkbox"/> Inscription dans la école souhaitée.....	
<input type="checkbox"/> Inscription refusée (dans le cas des demande d'inscription d'enfants non-lavallois) après avis de la Mairie du domicile.....	
<input type="checkbox"/> Orientation vers le comité de conciliation.....	

1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT	
NOM : (en majuscules).....	Prénom :.....
Sexe : F : <input type="checkbox"/> M : <input type="checkbox"/>	Né(e) le ____/____/____ à
Adresse - n° rue – Bât Etage : (en majuscules).....	
Code Postal [][][][][][]	Ville (1) :.....
(1) Si hors Laval, joindre l'imprimé "inscription scolaire hors commune"	

C DECISION DU COMITE DE CONCILIATION REUNI LE.....	
<input type="checkbox"/> Inscription dans la première école souhaitée.....	
<input type="checkbox"/> Réorientation vers le deuxième choix d'école.....	
<input type="checkbox"/> Réorientation vers une autre école.....	
Certificat d'inscription adressé au directeur d'école le	

Demande d'inscription en :

maternelle : PS MS GS

élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS CHAM

à l'école publique : Choix 1 :.....

Choix 2 :.....(Si non mentionné, désigné par l'administration)

date d'entrée demandée :.....

Si l'enfant est déjà scolarisé (1) :

Classe.....Ecole.....Ville.....

2 RESPONSABLE LEGAL

Situation du (ou des) parent(s) : Monoparentale Couple
 Si divorcés ou séparés, garde alternée oui non

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>												
NOM : (en majuscules)	NOM : (en majuscules)												
Prénom :	Prénom :												
Adresse : N° Rue	Adresse : N° Rue												
Bâtiment/Etage	Bâtiment/Etage												
Code Postal - Ville	Code Postal - Ville												
Domicile : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Domicile : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Portable : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Portable : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Adresse électronique :	Adresse électronique :												
Nationalité :	Nationalité :												
Profession :	Profession :												
Employeur (nom et adresse)	Employeur (nom et adresse)												
Travail : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Travail : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						

Si responsable légal différent des parents

NOM : (en majuscules) Prénom :

Adresse

--	--	--	--	--	--

Qualité (oncle, Grand-parent...) :

3 FRERES / SOEURS FREQUENTANT UNE ECOLE ELEMENTAIRE OU MATERNELLE LAVALLOISE

Nom : Prénom : École : Classe :

Nom : Prénom : École : Classe :

Nom : Prénom : École : Classe :

Nom : Prénom : École : Classe :

5 ACTIVITES PERISCOLAIRES : Fréquentation

	RESTAURATION	ACCUEIL MATIN	ACCUEIL SOIR	ETUDES DIRIGEES
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Pour la restauration, il est proposé deux autres types de menu sans porc sans viande

Les accueils se déroulent de 7h à 8h20, le matin, et de 16h30 à 18h30, le soir, pour les enfants de PS au CP. Les études dirigées se déroulent de 16h30 à 18h00 pour les enfants du CE1 au CM2.

N.B : Si pour des raisons professionnelles vous souhaitez que votre enfant aille à l'accueil après l'étude, vous devrez demander une dérogation auprès de la Direction de l'Enseignement.

Si votre enfant fréquente occasionnellement ces activités, un planning est disponible sur le site de la Ville ou sur support papier dans les écoles.

6 SANTE

Allergies : OUI Préciser : NON

Autres particularités (maladies ou autres) à signaler :

La sécurité des enfants atteints d'allergies ou de certaines maladies est prise en compte dans le cadre d'une démarche appelée Projet d'Accueil Individualisé, ou PAI. Si votre enfant est dans cette situation, un P.A.I. a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire ? OUI NON

Dans le cas d'allergies alimentaires, merci après accord d'inscription de prendre contact avec la diététicienne de la municipalité Madame Dutertre au 02.43.49.45.94

7 DECLARATIONS ET SIGNATURES

Je soussigné(e), Responsable de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements portés sur ce document, qui feront l'objet d'un traitement informatisé,

Demande l'inscription de mon enfant dans l'école maternelle/élémentaire.....

Joins les justificatifs correspondants à ma situation

Fait à le.....

Signature(s) :