



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
POUR LES ENFANTS DOMICILIES A BRUMATH
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021



Date d'inscription :

L'ENFANT (un formulaire à remplir par enfant)

Nom : Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin - <input type="checkbox"/> Féminin Lieu de naissance : Date de naissance :/...../..... Adresse de l'enfant : L'enfant réside : <input type="checkbox"/> chez les parents <input type="checkbox"/> chez le père <input type="checkbox"/> chez la mère <input type="checkbox"/> chez ses tuteurs Maternelle : <input type="checkbox"/> petite section - <input type="checkbox"/> moyenne section - <input type="checkbox"/> grande section Élémentaire : <input type="checkbox"/> CP - <input type="checkbox"/> CE1 - <input type="checkbox"/> CE2 - <input type="checkbox"/> CM1 - <input type="checkbox"/> CM2 - <input type="checkbox"/> Ulis-école Section : <input type="checkbox"/> Monolingue <input type="checkbox"/> Bilingue Date prévue de scolarisation : Ecole d'affectation 2020/2021 :

⇒ **En cas de demande d'enseignement bilingue, veuillez compléter la case ci-dessous :**

<p><u>DEMANDE D'ENSEIGNEMENT BILINGUE PARITAIRE FRANÇAIS – ALLEMAND (12h-12)</u></p> Avez-vous assisté à la réunion d'information sur l'enseignement bilingue ? <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non L'enfant a-t-il un frère ou une sœur déjà scolarisée(e) dans une école maternelle bilingue de Brumath ? <input type="checkbox"/> oui laquelle : <input type="checkbox"/> non

LA FAMILLE

Situation familiale : célibataires mariés pacsés vie maritale divorcés séparés veuf

<p>REPRESENTANT 1 : Mère</p> Nom de famille : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : N° de téléphone domicile : N° de téléphone portable : Courriel :	<p>REPRESENTANT 2 : Père</p> Autorité parentale Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom de famille : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : N° de téléphone domicile : N° de téléphone portable : Courriel :
---	---

Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Lieu :	Lieu :
N° de tél. professionnel :	N° de tél. professionnel :

LA FRATRIE

Nombre d'enfants à charge :

Noms - Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée

Engagements des Parents

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement (situation professionnelle, familiale) au service des Affaires Educatives où j'ai effectué ma demande. Il est rappelé que l'utilisateur qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L.433-19 et L.441-7 du code pénal.

Brumath, le

Signature du / des parent(s)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER	CADRE RESERVE AU SERVICE
Copie du livret de famille dans son intégralité	
Copie du justificatif de domicile (facture de moins de 3 mois, bail de location, acte de vente,...)	
Une photocopie des pages du carnet de santé correspondant aux vaccinations	
Le cas échéant, une demande d'adhésion au prélèvement automatique (transport et/ou Périscolaire)	
En cas de domiciles différents des parents, joindre un justificatif fixant la résidence principale de l'enfant. A défaut de jugement d'un tribunal, fournir une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant	
Attestation d'accord d'inscription de l'autre parent si les parents sont séparés	
Le cahier des charges pour une inscription Bilingue	

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.