

**Cadre réservé à l'administration**

- Complet     Non complet
   
 Niveau : .....
   
 École de secteur : .....
   
 École d'affectation : .....

Nom et prénom
   
 de l'enfant : .....

Date de naissance : ..../..../20..

Lieu de naissance : .....

Sexe : ..... Nationalité : .....

Régime alimentaire :  Sans viande  Sans porc

PAI (allergies alimentaires, ASTHME...) demander le formulaire auprès du pôle Éducation

Handicap (joindre les prestations CAF AEEH de l'année en cours)

|  | Représentant légal 1   | Représentant légal 2   |
|--|--|--|
| Nom                                      | .....  | .....  |
| Nom de jeune fille                       | .....  | .....  |
| Prénom                                   | .....  | .....  |
| Date de naissance                        | .....  | .....  |
| Adresse                                  | .....  | .....  |
| Téléphone fixe                           | .....  | .....  |
| Téléphone port.                          | .....  | .....  |
| Adresse mail                             | ..... @  | ..... @  |
| Situation familiale                      | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> concubine <input type="checkbox"/> pacs<br><input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)<br><input type="checkbox"/> séparé(e) de fait<br><input type="checkbox"/> garde alternée | <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e)<br><input type="checkbox"/> concubine <input type="checkbox"/> pacs<br><input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)<br><input type="checkbox"/> séparé(e) de fait<br><input type="checkbox"/> garde alternée |
| N° allocataire CAF                       | .....  | .....  |
| N° d'assurance et nom de la compagnie    | .....  | .....  |
| Profession                               | .....  | .....  |
| Nom, adresse et téléphone de l'employeur | .....  | .....  |

## FRÈRE.S ET SOEUR.S :

| Nom et prénom | Date de naissance | École | Niveau |
|---------------|-------------------|-------|--------|
|               |                   |       |        |
|               |                   |       |        |
|               |                   |       |        |
|               |                   |       |        |
|               |                   |       |        |
|               |                   |       |        |

## CONTACT(S) AUTRE QUE LES PARENTS ; AUTORISÉ(S) À RÉCUPÉRER L'ENFANT :

| Nom | Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|-----|--------|-----------------|-----------|
|     |        |                 |           |
|     |        |                 |           |
|     |        |                 |           |

Je soussigné(e) ..... responsable légal de(s) enfant(s),  
déclare authentiques les informations fournies sur la présente fiche.

Fait à ..... , le .....

Signature obligatoire :



**NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT  
QUE TOUT DOSSIER  
INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ.**

# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE 2024-2025

| Photocopie à fournir au service Affaires scolaires   | Vous devez fournir       |
|--|--------------------------|
| Photocopie du livret de famille ou acte de naissance   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie de la pièce d'identité des deux parents   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie de la dernière taxe d'habitation ou à défaut le bail ou acte de propriété   | <input type="checkbox"/> |
| Le dernier paiement de la CAF mentionnant une adresse sur Athis-Mons<br><small>(celle du mois en cours)</small>                | <input type="checkbox"/> |
| Le détail des prestations perçues par la CAF ou MSA ou une attestation de non-perception délivrée par la CAF pour l'année 2022 | <input type="checkbox"/> |
| Les impôts 2023 sur les revenus 2022 du foyer  | <input type="checkbox"/> |
| En cas de séparation ou divorce : photocopie de l'intégralité du jugement  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Si vous êtes hébergé</b> <i>(en plus des pièces demandées ci-dessus)</i>  |                          |
| Attestation d'hébergement datant de moins de 3 mois  | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie de la pièce d'identité et coordonnées téléphoniques de l'hébergeant   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie de la dernière taxe d'habitation ou à défaut le bail ou acte de propriété de l'hébergeant                           | <input type="checkbox"/> |

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Vérifié par : ..... Le : .....

Dossier complet :  OUI  NON

Pièce manquantes :

- Livret de famille ou acte de naissance
- Carnet de vaccinations
- CNI du père
- CNI de la mère
- Taxe d'habitation, acte de vente ou bail
- paiement de la CAF mentionnant une adresse sur Athis-Mons (celle du mois en cours)
- prestations CAF de l'année 2022 ou MSA ou une attestation
- les impôts 2023 sur les revenus 2022
- Jugement du divorce
- Attestation d'hébergement
- CNI et coordonnées téléphoniques de l'hébergeant
- Taxe d'habitation, acte de vente ou bail de l'hébergeant

Reprise de contact avec la famille :

- par téléphone le : ..... par : .....
- par mail le : ..... par : .....

Observations éventuelles : .....

Retour de l'utilisateur le : .....

Reçu par : .....

Le : .....



**DIRECTION DE L'ÉDUCATION DE LA MAIRIE D'ATHIS-MONS  
PLACE DU GÉNÉRAL DE GAULLE - 91205 ATHIS-MONS CEDEX  
01 69 54 55 60 / ENFANCE@MAIRIE-ATHIS-MONS.FR**