

**Cadre réservé aux Services de la Direction de l'Éducation**

Numéro Portail Familles : \_\_\_\_\_

complet     non complet    Niveau : \_\_\_\_\_

École de secteur : \_\_\_\_\_

École d'affectation : \_\_\_\_\_

Validation du responsable de service : \_\_\_\_\_

**INSCRIPTIONS SCOLAIRES  
ANNEE SCOLAIRE 2025 – 2026**

À l'issue du traitement de votre dossier, votre enfant sera inscrit dans une des écoles d'Athis-Mons par les services de la Ville. La direction de l'école prendra ensuite contact avec vous pour finaliser l'inscription scolaire.

**ENFANT A INSCRIRE**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ Fille  Garçon

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

**Personnes autres que les parents, à contacter en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant**

NOM et Prénom	Lien de Parenté	Téléphone

**Droit à l'image**

Autorise la Mairie à publier et utiliser les supports sur lesquels figurent mon enfant dans le cadre des activités scolaires et périscolaires (Internet, revues, supports municipaux, photos, film ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure.	OUI / NON
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> autre (préciser)
Notification de la décision MDPH (joindre l'attestation)	OUI / NON
AEEH (joindre la dernière prestation CAF) un entretien avec le responsable du service conditionnera son inscription dans nos structures	OUI / NON
PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) Les enfants qui font l'objet d'un suivi médical pour un trouble de la santé susceptible de nécessiter la prise d'un traitement médical ou allergie alimentaire durant le temps scolaire ou périscolaire doivent obligatoirement disposer d'un PAI.	OUI * / NON <i>*Formulaire à demander au pôle accueil de la direction de l'Éducation</i>

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

FRERES ET SOEURS			
Nom et prénom	Date de naissance	École	Niveau

**ATTENTION :**

**LA MAIRIE NE FAIT PAS DE PHOTOCOPIES.  
SEULS LES DOSSIERS COMPRENANT L'ENSEMBLE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES SERONT PRIS EN COMPTE.**

**Liste des documents à fournir**

<b>Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra pas être traité</b>	<b>Transmis par la famille</b>	<b>Validation de la Mairie</b>
Le présent document dûment complété, daté et signé par les représentants légaux		
Une photocopie du livret de famille ou un acte de naissance de l'enfant		
Une photocopie des pages « vaccinations » du carnet de santé		
Une photocopie de la pièce d'identité des 2 parents		
Une photocopie d'un justificatif de domicile (bail ou acte de propriété uniquement)		
<p><b>En cas de séparation ou divorce :</b> une photocopie de l'intégralité du jugement ou attestation signée des 2 parents précisant les modalités de garde.</p> <p>À DEFAUT : Je soussigné(e), _____ certifie être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande et effectuer cette démarche en accord avec le parent non signataire (Article 372-2 du code civil).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div data-bbox="165 1155 852 1339" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40%;">           Signature précédée de la mention "lu et approuvé"         </div> <div data-bbox="895 1167 1425 1279" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;">           Athis-Mons, le         </div> </div>		
<b>Si vous êtes hébergé(e) (en plus des pièces listées ci-dessus)</b>	<b>Transmis par la famille</b>	<b>Validation de la Mairie</b>
Une attestation d'hébergement		
Une photocopie d'un justificatif de domicile (bail ou acte de propriété uniquement)		
Une copie de la pièce d'identité de l'hébergeant		
Coordonnées téléphoniques de l'hébergeant (En cas d'hébergement chez un tiers)		
<b>Pour le calcul du quotient</b>	<b>Transmis par la famille</b>	<b>Validation de la Mairie</b>
Le dernier paiement de la CAF mentionnant une adresse <b>sur Athis-Mons</b>		
Le détail des prestations perçues par la CAF ou MSA ou une attestation de non-perception délivrée par la CAF pour l'année 2023		
Une photocopie de votre avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 (toutes les pages)		

**PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le :

Par :

**Dossier complet :**  oui

Dossier complet :  non

Pièces manquantes

Livret de famille / acte de naissance

Carnet de vaccination

CNI du père

CNI de la mère

Justificatif de domicile

Jugement de divorce

Une attestation d'hébergement

Une copie de la pièce d'identité de l'hébergeant.

Athis-Mons, le

Signature Responsable légal 1 :  
Nom et prénom

Signature Responsable légal 2 :  
Nom et prénom

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé à la seule disposition des agents de la Direction de l'Éducation de la commune. Les données collectées pour procéder à l'inscription scolaire seront communiquées aux seuls destinataires suivants : responsables et animateurs des accueils de loisirs, directeurs d'école.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au pôle accueil de la Direction de l'Éducation à enfance@mairie-athis-mons.fr. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits*