



Lamotte-Beuvron

Guichet Famille
☎ 02 34 45 20 04
Service Affaires Scolaires
Mairie de Lamotte-Beuvron
☎ 02 54 88 84 92

Demande d'inscription scolaire

Année scolaire 2024/2025



Réservé à l'administration	
Dossier reçu le :	
Dossier saisi le :	par :
Inscription à compter du :	

Vous sollicitez une inscription en : Maternelle Élémentaire Classe :

Élève

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Dernière école fréquentée (le cas échéant) : _____ Commune : _____

Adresse des parents détenteurs de l'autorité parentale

Père Mère
 Autre responsable légal¹

Père Mère

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

📍 Adresse : _____

📍 Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ Tél domicile : _____

☎ Tél domicile : _____

📱 Tél portable : _____

📱 Tél portable : _____

✉ E-mail : _____@_____

✉ E-mail : _____@_____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

☎ Tél professionnel : _____

☎ Tél professionnel : _____

Situation familiale² : _____

Situation familiale² : _____

¹ Joindre un justificatif (jugement rendu par le Juge aux Affaires Familiales)

² Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

Composition familiale (Frères et sœurs)

NOM / Prénom	Date de naissance	Établissement scolaire fréquenté (le cas échéant)

En cas d'urgence

NOM du médecin traitant : _____

Adresse : _____

☎ Téléphone : _____

Allergies : _____

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : oui non

Autre problème de santé dont vous souhaitez nous informer : _____

Engagement de la personne détenant l'autorité parentale


J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à la Ville de Lamotte-Beuvron tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité.

Date : _____

Signature de la mère :

Signature du père :

Conformément au droit à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles (accès, rectification, portabilité, effacement) ; vous pouvez les exercer en vous adressant auprès du Délégué à la protection des données (DPO) : dpo@recia.fr

 PIÈCES À TRANSMETTRE <i>(uniquement des copies)</i>	Réservé au service
<input type="checkbox"/> Le dossier de demande dûment complété, daté et signé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du Livret de famille	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie d'un justificatif de domicile (<i>quittance de loyer, facture énergie, téléphone, de moins de 3 mois</i>)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie du carnet de santé (<i>vaccinations : Diphtérie, tétanos, coqueluche et poliomyélite</i>) ou justificatif de vaccinations	<input type="checkbox"/>
EN CAS DE SÉPARATION OU DIVORCE	Réservé au service
<input type="checkbox"/> Copie du jugement qui désigne le représentant légal de l'enfant	<input type="checkbox"/>