Direction des affaires scolaires,
de l'enfance, de la jeunesse et des sports
Service scolaire
Tel : 01 30 40 22 04

INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNEE 2027-2028

À envoyer par mail : education@saintleulaforet.fr

IDENTITÉ ET COORDONNÈES DE LA FAMILLE*

Nom et prénom du PÈRE : ……
Nom et prénom de la MÈRE : ……
Adresse de la famille : ……
……..
Adresse courriel Père : ……
Adresse courriel Mère : ……
Tél domicile : ……
Portable Père : …… Portable Mère : ……
Numéro d'affiliation CAF du Père : ……
Numéro d'affiliation CAF de la Mère : ……

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : …… Prénom : ……
Date de naissance : ……/……/…… Lieu de naissance : ……
Sexe : Masculin □ Féminin □
Ecole et classe fréquentée à ce jour : ……

1. SITUATION FAMILIALE* :

Etes-vous : Mariés □ Pacsés □ En concubinage □ Divorcés □ Séparés □ Célibataire □
Nombre d'enfant(s) vivant au foyer ? ……

Nom	Prénom	Date de naissance

2. SITUATION PROFESSIONNELLE* :

	Nom, adresse et coordonnées téléphoniques de l'employeur	Autres à préciser (Formation, recherche d'emploi, congé parental…)
Monsieur	**Profession :** **Nom de l'entreprise :** **Adresse de l'entreprise :**	
Madame	**Profession** : **Nom de l'entreprise :** **Adresse de l'entreprise :**	

3. VACCINATIONS :

DT POLIO ou TETRACOQ : Date de la vaccination (3ème vaccin) : …….

Date du dernier rappel : ……...

4. PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) :

Un PAI est déjà mis en place ? : OUI □ NON □

Si oui, lequel : …….....

……

5. PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR :

- Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (facture EDF, Véolia ou ligne téléphonique FIXE) ou dans le cadre d'un emménagement sur la commune, une copie de l'acte notarié (les premières pages) ou une copie de la promesse d'achat
- Extrait du jugement de divorce ou de séparation (si nécessaire)
- Copie des pages du carnet de santé où figurent les dates de vaccination

***à remplir obligatoirement**