

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021



Mairie de Mayenne
Service des Affaires Scolaires et Périscolaires
10, rue de Verdun - CS60111 -
53100 Mayenne
Mail : affaires-scolaires@mairie-mayenne.net

Cette inscription concerne les enfants entrant en école maternelle ou en école élémentaire publique à la rentrée de septembre 2020. Elle concerne également les nouveaux arrivants dont c'est la première inscription dans une école primaire publique (maternelle et élémentaire) de la Ville de Mayenne, quel que soit le niveau.

Ce formulaire est une demande d'inscription et ne vaut pas accord de la collectivité. Le service scolaire n'acceptera la demande qu'une fois le contrôle des pièces effectué et vous le fera savoir. Si le dossier n'est pas complet, le service scolaire contactera les parents.

Pièces à fournir :

- ☐ Formulaire de demande d'inscription dûment complété,
- ☐ Pièce d'identité du responsable légal,
- ☐ Livret de famille complet ou acte de naissance de(s) enfant(s),
- ☐ Copie du carnet de santé (vaccins)
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture, quittance de loyer, assurance habitation...),
- ☐ N° allocataire CAF ou MSA,
- ☐ Attestation de quotient familial,
- ☐ Projet d'Accueil Individualisé (s'il y a lieu).

Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées :

- ☐ Copie de la carte d'identité de l'hébergeur,
- ☐ Attestation d'hébergement signée de l'hébergeur,
- ☐ Justificatif de domicile de l'hébergeur.

ENFANTS À INSCRIRE

Veuillez remplir
en MAJUSCULES
l'ensemble des champs

| | |
|---------------------|--------|
| | ENFANT |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Niveau : | |
| Sexe | F M |

SANTÉ

| | |
|------------------------|--|
| Médecin traitant : | |
| Allergie : | |
| Habitude alimentaire : | |

FRATRIE

| | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 |
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Ecole : | | | |

SITUATION DES RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Concubinage

Mariés

Pacsés

Séparés

Divorcés

Familles monoparentale

Autres

RESPONSABLE LÉGAL 1

Vous êtes le/la :

Père

Mère

Tuteur

Autre

| | |
|---------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Tel. portable : | |
| Tel. fixe : | |
| E-mail : | |
| Adresse : | |



CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1

(en cas de séparation ou divorce)

| | |
|-----------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |

RESPONSABLE LÉGAL 2

Vous êtes le/la :

Père

Mère

Tuteur

Autre

| | |
|---------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Tel. portable : | |
| Tel. fixe : | |
| E-mail : | |
| Adresse : | |



CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 2

(en cas de séparation ou divorce)

| | |
|-----------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |

SORTIE D'ÉCOLE

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la sortie de l'école :

| Nom | Prénom | Adresse | N° téléphone |
|-----|--------|---------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DIVERS

N'hésitez pas à ajouter des précisions :

Je soussigné(e), (Prénom et Nom du responsable légal 1)
responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements
mentionnées ci-dessus.

Date : Signature :

Je soussigné(e), (Prénom et Nom du responsable légal 2)
responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements
mentionnées ci-dessus.

Date : Signature :

L'école est déterminée selon le lieu d'habitation comme le prévoit la Carte Scolaire.

Dès que le dossier sera validé par notre service, vous recevrez une copie de la fiche d'inscription par
courrier.