

Année Scolaire 2023 / 2024

À noter : les enfants scolarisés en PS1 seront pris en charge selon les places disponibles à l'école.

Pièces à fournir (photocopies à joindre à cette demande) :

Livret de famille complet

Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*assurance habitation, facture téléphone fixe uniquement, opérateur internet, électricité, gaz, eau ou quittance de loyer établie par un organisme officiel*)



ENFANT(S) A INSCRIRE :

	ENFANT 1 :	ENFANT 2 :	ENFANT 3 :	ENFANT 4 :
Nom :				
Prénom :				
Date de naissance :				
Lieu de naissance :				
Sexe :	F M	F M	F M	F M
P.A.I. :	oui non Si oui à établir par le responsable légal dès que possible	oui non Si oui à établir par le responsable légal dès que possible	oui non Si oui à établir par le responsable légal dès que possible	oui non Si oui à établir par le responsable légal dès que possible
Vaccinations à jour :	oui non	oui non	oui non	oui non
Adresse de l'enfant :				
Première scolarisation :	oui non <i>Si non Nom et adresse de l'établissement fréquenté ainsi que la classe</i>	oui non <i>Si non Nom et adresse de l'établissement fréquenté ainsi que la classe</i>	oui non <i>Si non Nom et adresse de l'établissement fréquenté ainsi que la classe</i>	oui non <i>Si non Nom et adresse de l'établissement fréquenté ainsi que la classe</i>
Niveau demandé :				

FRATRIE :

Frère(s) et sœur(s) déjà inscrit(s) dans l'école maternelle/élémentaire Les petits chapeliers

	ENFANT 1 :	ENFANT 2 :	ENFANT 3 :	ENFANT 4 :
Nom :				
Prénom :				
Ecole / niveau :				

RESPONSABLES LEGAUX DE(S) ENFANT(S) :

SITUATION : concubinage mariés pacsés séparés divorcés famille monoparentale autre

RESPONSABLE N°1

NOM : Prénom : Sexe :

Adresse :

Téléphone : courriel :

Lien avec l'enfant :

Autorité parentale : oui non

RESPONSABLE N°2

NOM : Prénom : Sexe :

Adresse :

Téléphone : courriel :

Lien avec l'enfant :

Autorité parentale : oui non

Je soussigné(e)(Prénom et Nom du responsable n°1)
responsable légal(e) 1 de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : **Signature :**

Je soussigné(e)(Prénom et Nom du responsable n°2)
responsable légal(e) 2 de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date : **Signature :**

Cadre réservé à la mairie de Chazelles-sur-Lyon

Cachet date de réception et cachet de la mairie

MAIRIE – Service Enfance Jeunesse
12 rue Armand Bazin - 42140 Chazelles-sur-Lyon
Portable 06 76 22 49 46 – periscolaire@chazelles-sur-lyon.fr