

# RENTRÉE SCOLAIRE

## 2024-2025



### 1. INSCRIPTION POUR L'ÉCOLE

Maternelle Les Marronniers  
05 46 35 83 77  
Section :

PS  MS  GS

Élémentaire Jules Verne  
05 46 35 80 44  
Classe :

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**i** Après validation de votre demande, l'inscriptions définitive de votre enfant se fera auprès de la directrice de l'école demandée

### 2. PIÈCES JUSTIFICATIVES

Afin de constituer votre dossier, merci de joindre les documents\* suivants :

\*Les dossiers incomplets ne seront pas instruits

Pour les Jarriens :

- Livret de famille (joindre une copie)
- Domiciliation à La Jarrie : justificatif récent de domicile (facture EDF, eau ou quittance de loyer)
- Certificat de radiation, si l'enfant a fréquenté une autre école auparavant

Pour les familles ne résidant pas à La Jarrie :

- Livret de famille (joindre une copie)
- Justificatif récent de domicile (facture EDF, eau ou quittance de loyer)
- Certificat de radiation, si l'enfant a fréquenté une autre école auparavant
- Dossier de dérogation pour scolarisation hors commune de résidence (le demander auprès de la commune de résidence, sans participation financière)

• Pour les familles séparées, merci de nous transmettre les informations concernant la garde partagée de votre/vos enfants. (Jugement de divorce, droits etc.)

### 3. INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ENFANT

NOM/Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse où réside actuellement l'enfant	
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Masculin</span>
Établissement scolaire fréquenté à la date de la demande (nom et adresse) :	

### 4. RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1

Père  Mère  Tuteur  Autre .....

NOM/Prénom .....

Date de naissance .....

Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Autre

Marié(e)  Pacsé(e)

Divorcé(e)  Séparé(e)

Adresse complète

.....

.....

.....

Téléphone .....

E-mail .....

Responsable 2

Père  Mère  Tuteur  Autre .....

NOM/Prénom .....

Date de naissance .....

Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Autre

Marié(e)  Pacsé(e)

Divorcé(e)  Séparé(e)

Adresse complète

.....

.....

.....

Téléphone .....

E-mail .....

*Les deux signataires certifient l'exactitude des informations portées sur cette fiche*

Décision de l'autorité territoriale

Avis favorable  Avis défavorable

Fait à La Jarrie, le .....

Fait à La Jarrie, le .....

*Signatures des responsables légaux*

