



## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

**ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026**

### Enfant

NOM..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu.....

Sexe  Féminin  Masculin

Adresse .....

Code postal |\_|\_|\_|\_| Ville .....

### Responsable légaux de l'enfant

Responsable légal			Responsable légal		
Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom .....			Nom .....		
Prénom .....			Prénom .....		
Adresse .....			Adresse .....		
Code postal .....			Code postal .....		
Ville .....			Ville .....		
Tél. fixe .....			Tél. fixe .....		
Tél. portable .....			Tél. portable .....		
Mail .....			Mail .....		
Profession .....			Profession .....		
Tél. travail .....			Tél. travail .....		

### Pièces à joindre (obligatoirement pour le traitement de votre demande)

\* Livret de famille

\* Justificatif de domicile de moins de 3 mois

\* Si votre famille ou seulement votre enfant réside chez un tiers : une attestation sur l'honneur datée et signée de la personne qui héberge ainsi qu'une copie recto/verso de sa Carte Nationale d'Identité et d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois

## Scolarité

Nom + commune de l'école précédente (année scolaire 2024-2025) :

.....

Niveau scolaire année 2025-2026

Maternelle	Elémentaire
<input type="checkbox"/> TPS*	<input type="checkbox"/> CP
<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> CE1
<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> CE2
<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CM1
	<input type="checkbox"/> CM2

\* Sous réserve des effectifs

Demande du ou des parents :\*

Ecole maternelle	Ecole élémentaire

\* Sous réserve des effectifs

L'inscription relève de la compétence de Madame la Maire

Vous souhaitez un rapprochement de fratrie avec un autre enfant déjà scolarisé, précisez :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole + classe (sept 2023)

## Engagement du responsable légal

" J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler au

Fait à ..... Le ..... Signature

### AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE D'ORIGINE

Je soussigné,.....

Maire de : .....

AUTORISE les responsables légaux de l'enfant  
..... à l'inscrire dans une école de Lalinde

Fait à ....., le .....  
Signature

### AUTORISATION

Pour la rentrée de septembre .....

Je soussigné, .....Maire de Lalinde

AUTORISE les responsables légaux de l'enfant  
..... à l'inscrire à l'école  
de .....

**SOUS RESERVE DES POSSIBILITES D'ACCUEIL**

Fait à Lalinde, le .....  
La Maire,