



# **DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2020/2021**

**Date limite de dépôt : Le 06 avril 2020**

**Mairie de Montsinery-Tonnégrande**  
Service Affaires Scolaires/ Caisse Des Écoles  
12 avenue du Gouverneur Général Félix ÉBOUE

## PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

---

- ✓ Photocopie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant, pièce d'identité de l'enfant et des parents.
- ✓ Copie du justificatif de domicile de moins de 3mois.
- ✓ Photocopie des pages de vaccinations (À jour).
- ✓ 1 Enveloppe timbrée au (tarif en vigueur) format **22X11** aux noms, prénoms et adresse des parents.
- ✓ 1 Photo d'identité.
- ✓ Certificat de radiation pour un enfant déjà scolarisé.

**N.B :** Le père, la mère ou toutes personnes responsables exerçant une autorité de façon continue peuvent procéder à l'inscription de l'enfant.

En cas de divorce ou de séparation, veuillez fournir un justificatif de garde.

**Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.**

### Cadre réservé à l'administration

Maternelle       Elémentaire

Réceptionné par : .....

Date de dépôt : ...../...../.....

Ecole :

- GS L-HEDER
- GS de Tonnégrande

Classe : .....

Cantine :  Oui  Non

Transport :  Oui  Non



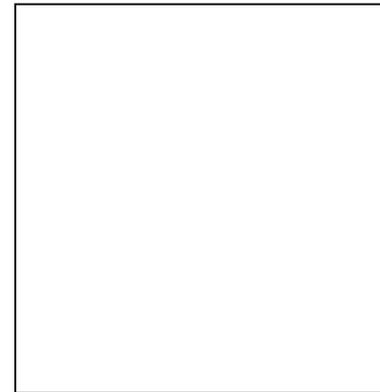
# RENSEIGNEMENTS

---

---

## Enfant

Classe :.....  
Nom :.....  
Prénom :..... Sexe.....  
Date de naissance :...../...../..... Lieu.....  
Adresse :.....  
Code Postal :..... Commune.....



**Votre enfant est-il atteint d'une allergie alimentaire ?**     **Oui**    **Non**

## LA FAMILLE :

Les deux parents sont-ils titulaires de l'autorité parentale :     OUI                     NON

### Mère

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse si différente de celle de l'enfant : .....  
Profession : ..... Employeur : .....  
Portable : ..... Domicile : ..... Autre : .....  
Adresse mail : .....@.....

### Père

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse si différente de celle de l'enfant : .....  
Profession : ..... Employeur : .....  
Portable : ..... Domicile : ..... Autre : .....  
Adresse mail : .....@.....

### Autre représentant que le parent

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Portable : ..... Fixe : ..... Autre : .....

Adresse mail : .....@.....

**La Fratrie**

Noms et prénoms des frères et/ou sœurs scolarisés dans les écoles de Montsinéry-Tonnégrande :

Nom	Prénom	Ecole	Classe

Observations des parents :

.....  
.....  
.....

**NB : Le dépôt du dossier d'inscription des enfants âgés de 2ans et 6 mois révolus ne vaut pas acceptation.**

**L'admission définitive se fera en fonction des places disponibles et après validation des Directeurs d'écoles.**

Je soussigné (Père, Mère ou représentant légal (\*))  
Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements  
Pour l'inscription de ma fille ou de mon fils (\*)  
*\*Rayer les mentions inutiles*

**Date :**  
**Signature**