

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION  
AU SEIN D'UN ETABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC DU 1<sup>ER</sup> DEGRE  
DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DU PAYS DE SOMMIERES**

Année scolaire 2024/2025

**Renseignements concernant l'enfant**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Département : |\_|\_|

Adresse : .....

Complément adresse: .....

Code postal : ..... Commune : .....

Niveau/Classe PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

**Responsables légaux**

Situation familiale: concubin  célibataire  marié(e)  pacsé(e)  séparé(e)  divorcé(e)

**PARENT 1 (présent lors du dépôt du dossier)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) :  
.....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail : .....

**PARENT 2**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) :  
.....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél Travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail : .....

**Autres (préciser par exemple tuteur, famille d'accueil ....) : .....**

Nom .....Prénom.....

Adresse : .....

Tel portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel domicile \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél travail \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Documents demandés :

### Etat civil

- Carte Nationale d'Identité ou passeport du responsable légal présent lors du dépôt du dossier
- Livret de famille ou extrait d'acte de naissance

### Vaccinations

Document attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires (carnet de santé, attestation faite par un médecin) :

- Diphtérique-Tétanos-Poliomyélite (obligatoire pour tous)
- Coqueluche/Haemophilus influenzae de type b(HIB)/Hépatite B/Pneumocoque/Méningocoque C/ Rougeole- Oreillons-Rubéole (obligatoire pour les enfants nés à partir de 2018)

### Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Quittance de loyer Facture électricité, gaz, téléphonie fixe (**les factures de portables ne sont pas acceptées**)

### Pour les personnes hébergées

- Attestation d'hébergement
- Quittance de loyer, facture électricité, gaz ou téléphonie fixe (**les factures de portables ne sont pas acceptées**)
- Photocopie pièce d'identité de l'hébergeant
- Pièce justifiant de la domiciliation dans la commune (sécurité sociale, CAF, banque, etc...)

Cadre réservé Parent 1

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

le : .../.../.....

signature :

Cadre réservé à l'administration

Le maire de.....

Certifie avoir reçu la demande d'inscription de l'enfant .....

Et délivre le certificat d'inscription sur la liste scolaire à l'école de .....

En cas de rentrée en cours d'année, date prévue :.....

Le ..../..../.....

Le Maire,