



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE SAINT-PATERNE – LE CHEVAIN

Année scolaire
2021-2022
Dossier N°

Ce formulaire vous sera indispensable dans les cas où votre enfant est scolarisé pour sa première année en école maternelle, pour sa première année en école élémentaire ou change d'école. Si plusieurs de vos enfants sont concernés, vous devrez renseigner un document par enfant.

Pour un traitement optimal, votre demande doit être remise entre le 1^{er} mars et le 30 avril.

Remplir ce formulaire en lettres capitales à l'encre bleue.

A - Identité de l'enfant

1. Nom : _____ 2. Sexe : *Féminin* *Masculin*
3. Nom d'usage : _____
4. Prénoms : _____
5. Né(e) le (jj/mm/aaaa) : _____ 6. à : _____

B - Nature de votre demande

La commune de Saint-Paterne – Le Chevain est partitionnée en deux secteurs scolaires. A chaque secteur correspond une des deux écoles de la commune. Les enfants qui résident dans un secteur sont normalement scolarisés dans l'école de ce secteur. Néanmoins une dérogation reste possible.

Ne cocher qu'un et un seul des choix ci-dessous.

1. *Vous habitez la commune de Saint-Paterne - Le Chevain et vous voulez inscrire votre enfant dans l'école du secteur correspondant à votre domicile*
2. *Vous habitez la commune de Saint-Paterne - Le Chevain et vous voulez inscrire votre enfant dans l'école du secteur qui ne correspond pas à votre domicile*
3. *Vous n'habitez pas la commune de Saint-Paterne - Le Chevain et vous voulez inscrire votre enfant dans une école de la commune*

C - École demandée

Ne cocher qu'un et un seul des choix ci-dessous.

1. *École Charles Perrault - 2 place de l'Eglise - Saint-Paterne - 72610 Saint-Paterne - Le Chevain*
2. *École du Chat Perché - Place du Château - Le Chevain - 72610 Saint-Paterne - Le Chevain*

D - Classe demandée

Ne cocher qu'un et un seul des choix ci-dessous.

École maternelle 1. *PS* 2. *MS* 3. *GS*
École élémentaire 4. *CP* 5. *CE1* 6. *CE2* 7. *CM1* 8. *CM2*

E - Représentant légal 1

1. Lien avec l'enfant : *Père* *Mère* *Tuteur* *Autre* 2. Précisez : _____
3. Nom : _____ 4. Sexe : *Féminin* *Masculin*
5. Nom d'usage : _____
6. Prénoms : _____
7. Adresse postale : Rue : _____
Complément : _____
Code postal – Commune : _____ - _____
8. *L'enfant habite à cette adresse*
9. Adresse électronique : _____
10. Numéro de téléphone fixe : _____ Mobile : _____

F - Représentant légal 2

1. Lien avec l'enfant : Père Mère Tuteur Autre 2. Précisez : _____
3. Nom : _____ 4. Sexe : Féminin Masculin
5. Nom d'usage : _____
6. Prénoms : _____
7. Adresse postale : Rue : _____
 Complément : _____
 Code postal – Commune : _____ - _____
8. **L'enfant habite à cette adresse**
9. Adresse électronique : _____
10. Numéro de téléphone fixe : _____ Mobile : _____

G - Représentant légal 3

1. Lien avec l'enfant : Père Mère Tuteur Autre 2. Précisez : _____
3. Nom : _____ 4. Sexe : Féminin Masculin
5. Nom d'usage : _____
6. Prénoms : _____
7. Adresse postale : Rue : _____
 Complément : _____
 Code postal – Commune : _____ - _____
8. **L'enfant habite à cette adresse**
9. Adresse électronique : _____
10. Numéro de téléphone fixe : _____ Mobile : _____

H - Informations relatives à une demande de dérogation

(Voir nature de votre demande cadre B page 1)

1. **Au moins un membre de la fraterie est scolarisé dans l'école demandée pour l'année relative à la demande**
2. Nom : _____ 3. Prénom : _____ 4. Classe : _____
5. **Mode de garde de l'enfant**
6. Nom, prénoms ou organisme : _____
7. Éventuel lien de parenté : _____
8. Adresse postale : Rue : _____
 Complément : _____
 Code postal – Commune : _____ - _____
9. **Activité professionnelle des représentants légaux**
- Représentant légal 1** : 10. Emploi occupé : _____
11. Nom de l'employeur : _____
12. Adresse : _____
- Représentant légal 2** : 13. Emploi occupé : _____
14. Nom de l'employeur : _____
15. Adresse : _____
- Représentant légal 3** : 16. Emploi occupé : _____
17. Nom de l'employeur : _____
18. Adresse : _____

I – Informations supplémentaires

(Ajouter toute information permettant de justifier votre demande ou nécessaire à l'accueil de votre enfant)

.....

.....

.....

.....

J – Signature des responsables légaux

| Responsable légal 1 | Responsable légal 2 | Responsable légal 3 |
|---------------------|---------------------|---------------------|
| A _____ | A _____ | A _____ |
| Le ____/____/____ | Le ____/____/____ | Le ____/____/____ |
| Signature : | Signature : | Signature : |

κ - Liste des pièces justificatives

En fonction de votre situation joindre à la demande les pièces justificatives suivantes.

| | | | |
|------------------------------|---|--|--------------------------|
| Dans tous les cas | <input type="checkbox"/> <i>Justificatif de domicile</i> | - Photocopie d'une facture d'énergie datant de moins de 3 mois, avis d'imposition... | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>Livret de famille</i> | - Photocopie de toutes les pages du livret de famille | <input type="checkbox"/> |
| Décision de justice | <input type="checkbox"/> <i>En cas de décision de justice relative à la désignation d'un responsable légal</i> | - Photocopie du jugement ou des attestations officielles | <input type="checkbox"/> |
| Situation dérogatoire | <input type="checkbox"/> <i>l'élève était inscrit l'année précédente dans l'école visée par la demande de dérogation</i> | | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>un frère ou une sœur de l'élève est inscrit dans l'école visée par la demande de dérogation</i> | | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>une raison médicale a été attestée par un praticien</i> | - Attestation du médecin | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>Enfant dont la personne qui le garde est domiciliée dans le secteur de l'école demandée</i> | - Contrat signé avec l'assistante agréée ou attestation sur l'honneur d'un membre de la famille qui assure la garde de l'enfant, - Et un justificatif de domicile de la personne qui garde l'enfant | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> <i>Autre situation exceptionnelle</i> | - Courrier motivé et pièces justificatives | <input type="checkbox"/> |

L – Information concernant la procédure du traitement de votre demande

Votre demande sera traitée conformément au règlement des inscriptions disponible à la mairie ou sur le site internet www.saintpaterne-lechevain.fr. Les réponses aux demandes d'inscription reçues entre le 1^{er} mars et le 30 avril sont adressées aux familles au cours de la quatrième semaine du mois de mai.

Vous serez informés de la décision par courrier à l'adresse du représentant légal chez qui habite l'enfant. Si votre demande est acceptée, vous devrez présenter à l'école concernée le certificat d'inscription reçu ainsi que les documents demandés par l'Éducation Nationale : fiche de renseignements renseignée jointe au certificat d'inscription et copies des vaccins obligatoires, du livret de famille, éventuellement jugement de divorce/séparation.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification des données vous concernant en vous adressant au responsable du service administratif de la mairie de Saint-Paterne – Le Chevain.

M – Avis du maire de la commune de résidence en cas de demande de dérogation

1. **AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE DE** _____

2. FAVORABLE

3. DÉFAVORABLE

4. **POUR UN AVIS FAVORABLE LA COMMUNE DE** _____

S'ENGAGE À VERSER À LA COMMUNE DE SAINT-PATERNE – LE CHEVAIN UNE PARTICIPATION ANNUELLE AUX FRAIS DE SCOLARITÉ DU MONTANT CORRESPONDANT AU TARIF VOTÉ PAR LE CONSEIL MUNICIPAL DE LA COMMUNE DE SAINT-PATERNE – LE CHEVAIN.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES
.....
.....

DATE

____/____/____

CACHET ET SIGNATURE

N – Cadre réservé à l'administration

1. Date de dépôt de la demande

____/____/____

2. Date de l'accusé de réception

____/____/____

3. Date d'envoi de la décision

____/____/____

4. Dossier complet

5. Synthèse du dossier :
.....
.....
.....

o – Décision du maire

1. **ACCORD**

2. **REFUS**

3. Motif en cas de refus :
.....
.....

DATE

____/____/____

SIGNATURE