

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AUX ECOLES PUBLIQUES**

Année scolaire 2026 – 2027

Demande d'inscription à l'école de : **Étoile sur Rhône**

(Sous réserve de l'appréciation des effectifs pour la scolarisation)

Réservé à l'administration

☐ Ecole primaire/maternelle Gare
04.75.60.62.36

☐ Ecole Maternelle du Village
04.75.60.60.57

☐ Ecole Elémentaire du Village
04.75.60.62.37

Scolarité demandée : Maternelle ☐ Petite Section ☐ Moyenne section ☐ Grande section ☐
CYCLE 2 ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐
CYCLE 3 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ Niveau : _____

Pour l'enfant _____

Ecole fréquentée l'année précédente : _____

Classe _____ Commune _____

Motifs éventuels de dérogation à l'appui de la demande (Fournir les justificatifs).

Cadre réservé à l'administration

Vu la présentation d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois), du livret de Famille et du certificat de radiation.

le Maire certifie la validité de la demande d'inscription

Fait à Étoile sur Rhône, le _____

Le Maire,

Ce certificat doit être remis, au Directeur ou à la Directrice de l'école, pour l'enregistrement sur le registre matricule.

A présenter en Mairie :

A présenter à l'école :

Le justificatif de domicile de moins de 3 mois

Le livret de famille

Le Jugement du Juge aux Affaires Familiales
(Si tel est le cas)

Le certificat de radiation
(en cas de changement d'école)

Ce certificat signé

La fiche informatique d'inscription

Le carnet de santé

Le certificat de radiation (en cas de changement d'école)

Lorsque ce certificat est signé par le Maire, **vous devez vous présenter à l'école** pour inscrire l'enfant.

Partie réservée à l'école

Inscription enregistrée le _____ Classe : _____

Visa du directeur de l'Ecole :

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M ☐ F ☐
Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Parent 1 Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Adresse : _____
Si différente

CP et Commune : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone travail : _____

Mail : _____

Autorise à communiquer ses adresses
(Adresse postale et courriel)

Oui ☐ Non ☐ Non renseigné ☐

Autre responsable légal Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Organisme : _____

Personne Référente : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone portable : _____

Mail : _____

Autorise à communiquer ses adresses (adresse postale et courriel)

Oui ☐ Non ☐ Non renseigné ☐

Je soussigné, (Nom, prénom), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'inscription.

Fait à le *Signature :*

Parent 2 Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Adresse : _____
Si différente

CP et commune : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone travail : _____

Mail : _____

Autorise à communiquer ses adresses
(adresse postale et courriel)

Oui ☐ Non ☐ Non renseigné ☐

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderle du matin : oui ☐ non ☐

Garderle du soir : oui ☐ non ☐

Restauration scolaire : oui ☐ non ☐

Transports scolaires : oui ☐ non ☐