

**FICHE D’INSCRIPTION ECOLE**

**ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

 MATERNELLE - ELEMENTAIRE

Date de Réception au service enfance jeunesse

* **DOSSIER A DEPOSER COMPLET** :
* au service enfance jeunesse Espace Colette Lagoutte 11300 Limoux

 ☎ 04.68.74.70.80

|  |
| --- |
| **Année Scolaire 2024-2025****ENFANT** |
| Ecole : | Classe  |
| Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………….Garçon  Fille Né(e) le : ……/…….../………….. à …………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Année Scolaire 2025-2026****VOEUX** |
| Vœux 1 |
| Vœux 2 |
| Vœux 3 |

**Ecoles maternelles :**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’école | Directrice(eur)  | 📪 Adresse |
| Jean Moulin | Mme ENEE Audrey | Place de Verdun |
| Jacques Prévert | Mme TOURNIER Aurélie | Place G. Leclerc |
| Marcel Pagnol | Mme TISSEYRE Hélène | 1 Rue des Ecoles  |

**Ecoles élémentaires :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’école |  Directrice(eur)  | 📪 Adresse |
| Jean Moulin | Mme SANCHEZ Carole | Place de Verdun |
| Victor Hugo | Mr BARGE Jean-François | Route du Collège |
| Louis Pasteur | Mme LACAMBRA Stéphanie | 3 Rue des Ecoles |

**Espace Colette Lagoutte –Service enfance jeunesse**

|  |
| --- |
| **RESPONSABLES LEGAUX** |
| **Situation familiale : ** Célibataire **** Marié(e) **** Pacsé(e) **** Vie marital **□** Divorcé(e) / Séparé(e) **** Veuf(ve)**** Assistante familiale**** Autre |
| ***Civilité*** *:* Mère  Père  Autre : ………. | ***Civilité*** *:* Mère  Père  Autre : …………… |
| **Nom** : ……………………………………**Prénom** : ………………………………. | **Nom** : ………………………………………**Prénom** : …………………………………. |
| **Profession :**………………………………………………… | **Profession :**………………………………………………… |
| **Adresse :** ……………..…………………………………… …………………………………………………..**Code Postal** : ……………………………….**Commune** : ………………………………….. | **Adresse :** ……………..……………………………………. ……………………………………………………**Code Postal** : ……………………………….**Commune** : ………………………………….. |
| 🕿 **fixe :****……./……../……./……./……..**🕿 **portable :** **…….. /……../……../……../……..**🕿 **professionnel :** **…….. /……../……../……../……..****Adresse mail :** **……………………………………………** | 🕿 **fixe :** **……./……../……./……./……..**🕿 **portable :** **…….. /……../……../……../……..**🕿 **professionnel :** **…….. /……../……../……../……..** **Adresse mail :** **……………………………………………….…** |
| **J****J’autorise le service des Affaires Scolaires à utiliser mon courriel pour transmettre des informations liées à la scolarisation de mon enfant**  Oui  Non |
| **Foyer où réside l’enfant :**  **Parents**  **Père**  **Mère**  **Autre** |
| **PHOTOCOPIE OBLIGATOIRE DES PIECES A FOURNIR** |
| * Livret de famille (complet) ou copie de l’acte de naissance
* Justificatif de domicile de moins de trois mois (Facture électricité, eau, bail, échéancier)

**Si hébergement: -** Attestation d’hébergement et photocopie du justificatif de domicile * Relevé de compte caf du mois en cours, **avec adresse actuelle**

 ⃣ Photocopie du carnet de vaccination (11 vaccins obligatoires pour les enfants nés à partir  Du 01/01/2018* Certificat de radiation (si l’enfant a déjà été scolarisé)
* Jugement précisant la garde de l’enfant (si parents divorcés ou séparés).
* Planning de la garde alternée (calendrier) signé par les deux parents
 |
| **Je soussigné(e) : Madame □, Monsieur □,** **Déclare(nt) que les informations fournies ci-dessus sont exactes et correctes**  **A …………………….., le ………/………/…….. Signature(s)**  |
|  |

=