

**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)** | |
|  | |

=