# Ville de Vitry sur seine

**SERVICE DES AFFAIRES FAMILIALES**
**568**

## INSCRIPTION SCOLAIRE

**PÉRIODE DES INSCRIPTIONS : DU 8 JANVIER AU 29 MARS 2024**

**UNIQUEMENT SUR RENDEZ VOUS**

**Présence obligatoire d'un des parents**

**NOM DE L'ENFANT**……..

Prénom : ……

Né(e) le : …….…….. à ……

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

ECOLE DE SECTEUR (A renseigner par le service) : ……..

Date de rentrée scolaire souhaitée : …….

Si demande de dérogation : ☐ oui Pour l'école : ……

Ecole précédemment fréquentée par l'enfant : ……

Garde alternée : oui – non *

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR (originaux et photocopies)

- **Certificat médical** justifiant que l'enfant satisfait aux obligations vaccinales.
- **Livret de famille ou extrait d'acte de naissance de moins de 3 mois** pour les parents et le ou les enfants (**traduction en français)**.
- **Pièce d'identité de la mère et/ou du père (recto/verso)**.
- **Certificat de radiation** établi par l'école précédente.
- **En cas de séparation** : jugement relatif à la résidence des enfants
- **Si vous êtes locataire, propriétaire, ou hébergé, fournir <u>2 justificatifs différents</u> de domicile de moins de 3 mois (exemple :** EDF, quittance, contrat de bail…etc.).
- **Calcul du quotient familial obligatoire**.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Date réception SAF : ……par……...

Date informatisation : ……par……..

N° SAF :……..

* Rayer la mention inutile.

**MERCI DE REMPLIR LE VERSO**

## RESPONSABLE LEGAL 1 (PERE-MERE-TUTEUR)

**NOM** : ……. Prénom :……

Nom de jeune fille : ……☎……...

Email : ……..

Né(e) le : ……à……...

Adresse : …….

Profession : …….

Employeur :……...…☎…… ……

## RESPONSABLE LEGAL 2 (PERE-MERE-TUTEUR)

**NOM** : ……. Prénom :……

Nom de jeune fille : ……☎……...

Email : ……..

Né(e) le : ……à……...

Adresse : …….

Profession : …….

Employeur :……...……☎……

## EN CAS DE FAMILLE RECOMPOSEE : CONJOINT(E) :

**NOM** : ……. Prénom :……

Nom de jeune fille : ……☎……...

Né(e) le : ……à……...

Adresse : ……..

Profession : …….

Employeur :……☎…….

## SITUATION FAMILIALE

□ Marié(e) □ Union libre □ PACS □ Divorcé(e ) □ Séparé(e ) □ Veuf (ve) □ Célibataire

**Je soussigné(e) ……., responsable légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et m'engage à signaler au Service des Affaires Familiales de la ville de Vitry-sur-Seine tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l'année. En accord avec l'article 372-2 du code civil « A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.**

**Fait à Vitry-sur -Seine, le ……Signature du ou des responsables légaux, précédée de la mention « lu et approuvé » :**