

## DEMANDE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE HORS COMMUNE

FORMULAIRE A TELECHARGER DANS LE PORTAIL FAMILLE OU A RETOURNER  
APRES ACCORD SIGNE DELA COMMUNE DE RESIDENCE

**Pièces à fournir :**

- Original du livret de famille
- Original du carnet de santé de l'enfant (toutes les pages de vaccinations)
- Original et copie de la pièce d'identité du parent qui vient faire l'inscription
- Original du justificatif de domicile daté de moins de 3 mois (attestation ou facture électricité, eau, gaz, quittance de loyer...)
- Original et copie du jugement complet en cas de séparation ou de divorce, le cas échéant une autorisation d'inscription écrite par le second parent plus copie de sa carte d'identité.
- Attestation d'emploi des parents (copie bulletins de salaire, ...) à fournir dans tous les cas

ENFANT	
NOM : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Lieu : _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse : _____	
CP : _____	Ville : _____
Ecole actuelle : _____	Ville : _____
Classe 2023-2024 : _____	Classe 2024-2025 : _____

PARENT 1	PARENT 2
NOM Prénom : _____	NOM Prénom : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____	Adresse (si différente de l'enfant) : _____
Code Postal : _____ Ville : _____	Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Email : _____@_____	Email : _____@_____
<i>Etes-vous véhiculé ?</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<i>Etes-vous véhiculé ?</i> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)

FOYER OU VIT L'ENFANT
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Beau-Père <input type="checkbox"/> Belle-Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'Accueil
Nom et prénom de la personne vivant au foyer autre que les parents : _____
<input type="checkbox"/> : _____ @ : _____

Tourner SVP

AUTRES ENFANTS SCOLARISES Maternelle et/ou Elémentaire			
NOM – Prénom	Date de Naissance	Classe Actuelle	Etablissement Scolaire

  

ENFANTS NON SCOLARISES (de 0 à 3 ans)		
Nom	Prénom	Date de Naissance

Je soussigné (e), ..... responsable de l'enfant, désigné ci-dessus certifie l'exactitude des renseignements.

Fait le

**Signature des responsables**

### DEMANDE DE DEROGATION

LA DEROGATION NE POURRA ETRE ACCORDEE QU'EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES, DES CRITERES RETENUS ET APRES AVIS DE LA COMMISSION DE DEROGATION		
Motif de la demande (cocher toutes les cases correspondantes à votre situation)		
<input type="checkbox"/> Fratrie		Entourer l'école souhaitée : Del Corso Mauron Mazet Jonquière Gérachios Giono d'Arbaud
<input type="checkbox"/> Suite de scolarité	de maternelle à élémentaire	Entourer l'école souhaitée : Del Corso Giono d'Arbaud Gérachios Mazet
<input type="checkbox"/> Assistante Maternelle agréée sur le secteur de l'école souhaitée	Fournir copie contrat d'accueil avec l'assistante maternelle + justificatif de domicile de l'assistante	Entourer l'école souhaitée : Del Corso Mauron Mazet Jonquière Gérachios Giono d'Arbaud
<input type="checkbox"/> Autres	Fournir un courrier explicatif + documents justificatifs	

Cadre réservé à l'administration :

le ..... / ..... / .....

**DEROGATION :** \_\_\_\_\_

Avis de la Commission le \_\_\_\_\_ :  Favorable  Défavorable Ecole Attribuée \_\_\_\_\_

Avis de la Commission le \_\_\_\_\_ :  Favorable  Défavorable Ecole Attribuée \_\_\_\_\_

Avis de la Commission le \_\_\_\_\_ :  Favorable  Défavorable Ecole Attribuée \_\_\_\_\_

### AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE

Le Maire de la commune de .....

Donne son accord sans participation financière  Ne donne pas son accord

Pour la scolarisation de l'enfant : ..... dans une école de Fos Sur Mer

Fait le : ...../...../..... Cachet de la Mairie et signature