

Cette inscription sera validée par les services sous réserve de sa conformité avec la sectorisation scolaire de la Ville de Montaigu-Vendée et après production des pièces justificatives. Un certificat d'inscription scolaire sera alors adressé par mail, à défaut, mis à disposition en mairie après un contact téléphonique.

| L'ELEVE | L'ECOLE |
|---|---|
| Nom : | Nom de l'école : |
| Prénom : | Date de rentrée scolaire : |
| Date de naissance : | Niveau |
| Lieu de naissance : | Maternel <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS |
| Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin | Elémentaire <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 |
| | U.L.I.S.* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | <i>* Si oui, fournir le courrier d'orientation</i> |

| SITUATION FAMILIALE | | | |
|---------------------------------|---|---|--|
| | Responsable légal 1 <i>(en cas de séparation ou de famille monoparentale, personne ayant la garde principale)</i> | Responsable légal 2 | Autre responsable légal <i>(personne physique ou morale)</i> |
| | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme |
| Nom Prénom | | | |
| Lien avec l'enfant | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Adresse | | <i>(si différente)</i> | |
| Commune déléguée CP Ville | | | |
| Tél. domicile | | | |
| Tél. portable | | | |
| Mail | | | |
| Profession (code) ¹ | | | |
| Tél. travail (facultatif) | | | |

| SITUATION DES RESPONSABLES LEGAUX |
|---|
| <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Séparés* <input type="checkbox"/> Divorcés* ➔ Résidence alternée* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>*joindre la copie du jugement ou à défaut, une attestation sur l'honneur signée des deux parents précisant les modalités de garde</i> |

| FRATRIE DE L'ENFANT SCOLARISE | | | |
|--|--|--|--|
| L'enfant a des frères et/ou des sœurs qui sont inscrits dans une école publique de Montaigu-Vendée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ➔ Si oui, préciser : | | | |
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| Ecole | | | |

INFORMATIONS MEDICALES DE L'ENFANT SCOLARISE

Vaccination à jour Oui Non

Les enfants nés depuis le 1^{er} janvier 2018 doivent avoir reçu 11 vaccins, les enfants nés avant cette date sont concernés uniquement par le DT Polio.

Recommandations utiles des responsables légaux à connaître sur la santé de l'enfant (facultatif) :

.....

.....

JUSTIFICATIFS

Livret de famille ou extrait d'acte de naissance portant filiation ou, à défaut, tous d'autres documents justifiant l'identité et la filiation.

Carnet de vaccination portant nom et prénom de l'enfant concerné ou, à défaut, document médical attestant des vaccinations à jour, ou, à défaut, document médical justifiant d'une contre-indication de vaccination.

Justificatif de domicile à l'adresse du responsable légal 1, de **moins de 3 mois**, au choix :

- Attestation ou facture d'eau, d'électricité, de gaz, de téléphone fixe
- Attestation d'assurance habitation
- Quittance de loyer émanant d'un bailleur ou compromis de vente après délai de rétractation de 10 jours
- Redevance d'enlèvement des ordures ménagères
- Attestation d'hébergement avec justificatif de domicile et pièce d'identité au nom de l'hébergeant

En cas de changement d'école : Certificat de radiation délivré par l'école de provenance

Préciser le nom de l'école :

En cas de séparation : Jugement ou, à défaut, attestation sur l'honneur précisant l'autorité parentale et les modalités de garde de l'enfant (la signature des 2 parents est obligatoire en cas de garde alternée)

Signature du responsable légal :

J'atteste que cette démarche d'inscription scolaire est réalisée en plein accord avec les autres responsables légaux.

Fait à

Le

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de la demande :

Inscription : Validée Refusée - motif :

Le

Signature du Maire délégué :

Nom et prénom du Maire délégué :

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles

| Code * | Libellé | Code * | Libellé |
|--|---|---|---|
| AGRICULTEURS EXPLOITANTS | | OUVRIERS | |
| 10 | Agriculteurs exploitants | 62 | Ouvriers qualifiés de type industriel |
| ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE | | 63 | Ouvriers qualifiés de type artisanal |
| 21 | Artisans | 64 | Chauffeurs |
| 22 | Commerçants et assimilés | 65 | Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport |
| 23 | Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus | 67 | Ouvriers non qualifiés de type industriel |
| CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES | | 68 | Ouvriers non qualifiés de type artisanal |
| 31 | Professions libérales | 69 | Ouvriers agricoles |
| 33 | Cadres de la fonction publique | RETRAITÉS | |
| 34 | Professeurs, professions scientifiques | 71 | Retraités agriculteurs exploitants |
| 35 | Professions de l'information, des arts et des spectacles | 72 | Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise |
| 37 | Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise | 74 | Anciens cadres |
| 38 | Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise | 75 | Anciennes professions intermédiaires |
| PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES | | 77 | Anciens employés |
| 42 | Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés | 78 | Anciens ouvriers |
| 43 | Professions intermédiaires de la santé et du travail social | AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE | |
| 44 | Clergé, religieux | 81 | Chômeurs n'ayant jamais travaillé |
| 45 | Professions intermédiaires administratives de la fonction publique | 83 | Militaires du contingent |
| 46 | Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise | 84 | Elèves, étudiants |
| 47 | Techniciens | 85 | Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités) |
| 48 | Contremaîtres, agents de maîtrise | 86 | Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités) |
| EMPLOYÉS | | | |
| 52 | Employés civils et agents de service de la fonction publique | | |
| 53 | Policiers et militaires | | |
| 54 | Employés administratifs d'entreprises | | |
| 55 | Employés de commerce | | |
| 56 | Personnels des services directs aux particuliers | | |

¹ Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter sur la fiche d'inscription scolaire