



Service Education - 1, rue Jules Ferry, 91430 Igny  
01 69 33 10 60 - education@igny.fr

## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE - ANNÉE 2025/2026

### Écoles maternelles et élémentaires

#### Joindre obligatoirement :

- ❖ Copie intégrale du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant.
- ❖ Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.
- ❖ Copie des vaccinations de l'enfant.
- ❖ Personnes hébergées :  
Attestation d'hébergement et copie recto verso de la carte d'identité de l'hébergeant + justificatif de domicile.

#### En cas de séparation, selon la situation, joindre :

- ❖ Justificatif de domicile du 2ème responsable légal et l'autorisation de l'inscription scolaire
- ❖ Jugement de divorce ou décision du juge aux affaires familiales.

#### En cas de garde alternée :

- ❖ Calendrier de garde alternée.
- ❖ Attestation conjointe sur l'honneur.

Les dossiers doivent être remis au service Education complets avec les copies de tous les documents.

**Aucune photocopie ne sera effectuée par le service.**

**En cas de demande de dérogation, fournir le formulaire lors du dépôt du dossier d'inscription scolaire.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

agissant en qualité de  Mère  Père  Tuteur de l'enfant ci-dessous désigné,  
demande son inscription scolaire.

Date de rentrée à l'école :  rentrée de septembre

autre date : \_\_\_\_\_

#### L'ENFANT

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... **Niveau** : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

**PARENTS** : Mère (*nom de jeune fille et prénom*) : .....

Père (*nom et prénom*) : .....

#### **SITUATION FAMILIALE**

- Mariés       Pacs       Union libre       Séparés       Divorcés  
 Célibataire       Veuf(ve)

En cas de séparation ou de divorce, préciser et joindre les justificatifs :

- Autorité parentale :  Conjointe       À la mère       Au père
- Résidence Principale :  Garde alternée       Chez la Mère       Chez le père

## **RESPONSABLES LÉGAUX**

	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
<b>Nom et prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Code postal ou ville</b>		
<b>Tél. domicile</b>		
<b>Tél. mobile</b>		
<b>Email</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Tél. employeur</b>		

En cas de recomposition familiale, indiquer le nom du conjoint ci-dessous :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél mobile : \_\_\_\_\_

## **ENFANTS DANS LE FOYER (frères, soeurs, enfants du conjoint)**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>

Nous soussigné(e)s ..... Mère / Père / Tuteur de l'enfant,  
déclarons exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Nous nous engageons à déclarer tout changement de situation au cours de la scolarité de  
mon enfant.

*Signatures obligatoires des 2 parents*

Fait à Igny, le ..... **Signature parent 1**

**Signature parent 2**