



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

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE - ANNÉE 2026/2027

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.
- ❖ Copie du dernier avis d'imposition

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, avant la date limite du 1^{er} mars.

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.

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

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

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)

Nom	Prénom	Date de naissance

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**