

rue de Cambis – 30340 SALINDRES

☎ : 04 66 85 60 13

mail : [cantine-garderie@ville-salindres.fr](mailto:cantine-garderie@ville-salindres.fr)  
[etat-civil@mairie-salindres.fr](mailto:etat-civil@mairie-salindres.fr)

## FICHE d'INSCRIPTION

### ÉCOLES de SALINDRES

**ANNEE SCOLAIRE : .....**

ÉCOLES		
Ecole maternelle les Marronniers <input type="checkbox"/>	Ecole élémentaire Marcel Pagnol <input type="checkbox"/>	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT		
Nom :	Prénoms :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
	Département :	
SI L'ENFANT EST DÉJÀ SCOLARISÉ :		
Ecole fréquentée avant la présente inscription :		
Classe :		
RESPONSABLES LÉGAUX		
<b><u>PARENT 1</u></b>		
Nom de famille :	Prénom :	Autorité parentale :
Nom marital :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Née le :	à	Tél. privé :
		Courriel :
Adresse :		
Profession :		
Employeur :		
Adresse employeur :	Tél. professionnel :	
Situation familiale : Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>		
PARENT 2		
Nom de famille :	Prénom :	Autorité parentale :
Nom marital :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Né le :	à	Tél. privé :
		Courriel :
Adresse :		
Profession :		
Employeur :		
Adresse employeur :	Tél. professionnel :	
Situation familiale : Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>		

**En cas de séparation :**

Le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de venir chercher l'enfant à l'école ?

*(Fournir la copie de l'extrait du jugement stipulant les modalités de garde de l'enfant*

Oui  Non

L'enfant réside ?                            chez la mère     chez le père     en résidence alternée

**AUTRES ENFANTS A CHARGE**

NOM	Prénom	Né(e) le	École	Classe

Je soussigné(e), père – mère – tuteur \*, demande qu'en notre absence et en cas d'urgence, notre enfant soit transporté à l'hôpital le plus proche.

Je m'engage à prévenir la ville de Salindres de tout changement intervenant dans ma situation familiale.

Fait à SALINDRES, le .....

Signature des parents :

*\* barrer les mentions inutiles*

Les justificatifs à présenter sont :

- Livret de famille (complet parents et enfants)
- Carnet de santé ou de vaccination à jour
- Justificatif de domicile (factures, avis d'imposition...)
- En cas de parents divorcés, le jugement de divorce précisant l'autorité parentale et la garde de l'enfant ou le jugement de garde si les parents par filiation sont séparés.
- Certificat de radiation de l'école précédemment fréquentée

La mairie vous délivre un certificat d'inscription mentionnant l'école dont vous dépendez.

**Ce certificat est à remettre au directeur/directrice de l'école pour inscrire définitivement votre enfant sur les listes de classes.**