

Tél : 04 50 68 07 07

[service.scolaire@labalmedesillingy.fr](mailto:service.scolaire@labalmedesillingy.fr)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A SCOLARISER**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Classe à la rentrée : \_\_\_\_\_

Classe à la rentrée : \_\_\_\_\_ Protocole d'Accueil Individualisé : Oui  Non

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2024/2025 :  
\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX**

Mère  / Tutrice

Père  / Tuteur

NOM : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Envoyer les courriers à cette adresse :

Envoyer les courriers à cette adresse :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse email : ..... Adresse email : .....

Catégorie Socio-Professionnelle (CSP) : \_\_\_\_\_ Catégorie Socio-Professionnelle (CSP) : \_\_\_\_\_

**Signatures des représentants légaux :**

**Cadre réservé au service scolaire**

Livret de famille ou extrait d'acte de naissance

Justificatif de domicile

Carnet de santé ou de vaccination

**Suivant la situation de l'enfant ou de la famille :**

Certificat de radiation de l'école précédemment fréquentée

Jugement pour l'exercice de l'autorité parentale (en cas de séparation, divorce, placement...)

L'enfant devra fréquenter l'école \_\_\_\_\_ en classe de \_\_\_\_\_

**Ce certificat et la copie des documents fournis seront remis directement au Directeur ou à la Directrice de l'école qui procèdera à l'inscription définitive de l'enfant.**

Certificat délivré à LA BALME DE SILLINGY, le

Le maire adjoint  
chargé des Affaires Scolaires  
**Floriane ESCOLANO**