



POLE ENFANCE JEUNESSE

04 76 71 91 34 - enfancejeunesse@chapareillan.fr

INSCRIPTIONS SCOLAIRES

PIECES A FOURNIR

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Fiche de renseignements complétée, datée et signée
- Une photocopie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant
- Une photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois :
 - Si vous êtes locataires ou propriétaires : facture GDF, EDF, EAU, téléphone fixe, abonnement internet, quittance de loyer ou attestation d'assurance habitation ;
 - Si vous venez d'emménager et que vous n'êtes pas en possession des documents ci-dessus : contrat de location ou acte de vente ;
 - Si vous êtes hébergés :
 - attestation d'hébergement sur l'honneur (annexe 2, complétée et signée par l'hébergeant et la famille hébergée ;
 - photocopie d'un justificatif de domicile de l'hébergeant ;
 - photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant.

SUIVANT LES SITUATIONS : documents complémentaires à fournir

- Parents divorcés ou séparés avec jugement :
 - Photocopie du jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant
- Parents divorcés ou séparés sans, ou en attente, de jugement :
 - Attestation sur l'honneur de résidence des enfants (annexe 1), complétée et signée
- Demande de dérogation scolaire :
 - Imprimé de demande de dérogation fourni par la Commune de Chapareillan.



INSCRIPTION SCOLAIRE
Année scolaire 2025/2026

04 76 71 91 34 POLE ENFANCE JEUNESSE

325 Chemin des Ecoliers

enfancejeunesse@chapareillan.fr

Famille n°

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

Nom : Prénom :
Né(e) le : à Sexe F M
Adresse de résidence :
Code postal : Ville :
Ecole fréquentée précédemment (ville / département) : Niveau :

REPRESENTANTS LEGAUX :

Représentant 1 : Autorité parentale : oui non

Nom : Prénom :

Adresse de résidence (si différente de l'enfant) :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. professionnel :

Adresse mail (contact de la famille) :

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Monoparentale Veuf (ve)

Représentant 2 : Autorité parentale : oui non

Nom : Prénom :

Adresse de résidence (si différente de l'enfant) :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. professionnel :

Adresse mail (contact de la famille) :

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Monoparentale Veuf (ve)

Je soussigné(e),

Représentant 1 ou 2 déclare exacts les renseignements portés ci-dessus.

Date et signature :

