

**DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2025-2026**

**ENFANT NON DOMICILIÉ SUR ANDUZE**

Maternelle  Elémentaire

Classe : \_\_\_\_\_

ULIS :  Oui  Non

L'enfant a-t-il besoin d'un aménagement particulier pour un accueil plus adapté ? Si oui, précisez :

*Vos données à caractère personnel sont ici collectées pour étudier votre dossier et traiter votre demande d'inscription scolaire. Elles sont conservées jusqu'à la fin de scolarité de votre enfant. Seuls les agents du service scolaire y ont accès. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement, du droit à la portabilité et le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville.*

**ENFANT À INSCRIRE**

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

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Sexe :  masculin  féminin

Ecole fréquentée précédemment : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE DE DÉROGATION**

Obligations professionnelles des parents à condition que l'école de la commune de résidence ne dispose pas d'un des services suivants : GARDERIE RESTAURATION (joindre justificatif des obligations professionnelles et de l'absence de services sur la commune de résidence)

Raisons médicales : \_\_\_\_\_

(joindre certificat médical)

Frère ou sœur déjà scolarisé dans une école d'Anduze:

| Nom | Prénoms | Classe |
|-----|---------|--------|
|     |         |        |
|     |         |        |
|     |         |        |

Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observations :

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

| Représentant légal n°1   | Représentant légal n°2 |
|--|------------------------|
| Nom :  | Nom :                  |
| Prénom :   | Prénom :               |
| Adresse :  | Adresse :              |
| Tél portable :   | Tél portable :         |
| Tél domicile :   | Tél domicile :         |
| Tél professionnel :  | Tél professionnel :    |
| Mail :   | Mail :                 |
| En cas de séparation ou de divorce, préciser :   |                        |
| ⇒ Autorité parentale : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> au Représentant légal n°1 <input type="checkbox"/> au Représentant légal n°2            |                        |
| ⇒ Résidence principale : <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> chez Représentant légal n°1 <input type="checkbox"/> chez Représentant légal n°2 |                        |

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus et m'engage à prévenir la mairie en cas de changement. En accord avec l'article 372-2 du code civil, à l'égard « des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du ou des représentants légaux :

**JUSTIFICATIFS À FOURNIR**

- Document d'identité des représentants légaux de l'enfant
- Photocopie intégrale du livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture d'électricité, d'eau, de gaz et de téléphone hors téléphone portable)
  - Si votre famille réside chez un tiers : une attestation sur l'honneur datée et signée de la personne qui héberge ainsi qu'une copie recto/verso de sa Carte Nationale d'Identité et d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
  - Si votre enfant réside chez un tiers : merci de vous rapprocher directement du service
- En cas de séparation ou divorce : photocopie de l'intégralité du jugement ou attestation signée des 2 parents précisant les modalités de garde
- Carnet de vaccination à jour
- Assurance de responsabilité civile au nom de l'enfant
- Justificatifs de la demande de dérogation

**ATTENTION Nous attirons votre attention sur le fait que tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

**Partie réservée à l'administration**

**Monsieur/Madamme, le/la maire de la commune de :** \_\_\_\_\_

**Donne son accord**

**Ne donne pas son accord**

**à la scolarisation dans une école d'Anduze pour l'enfant :** \_\_\_\_\_

**Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_**

**Signature :**  
**(cachet)**

**Je soussignée, Geneviève BLANC, maire d'Anduze, donne un avis**

**favorable**

**défavorable**

**À la présente demande d'inscription scolaire.**

**Fait à Anduze, le \_\_\_\_\_**