



Ville de
Saint-Laurent-du-Maroni
Sèves de Guyane

DOSSIER d'INSCRIPTION SCOLAIRE



Année Scolaire 2014 / 2015

DIRECTION DES AFFAIRES SCOLAIRES

1^{ère} INSCRIPTION

INSCRIPTION AU C.P

TRANSFERT

Extérieur

Ecole à Ecole

NOM : **Ecole d'origine** :

Prénoms : **Classe** :

Date de naissance : **Ecole d'affectation** :

Lieu de naissance : **Classe** :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LES PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

	PERE OU RESPONSABLE DE L'ENFANT	MERE OU RESPONSABLE DE L'ENFANT
Nom		
Prénoms		
Adresse complète		
Téléphone		
Profession		
Nationalité		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SŒURS

Nom et Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe

Dossier remis le

A déposer le

Dossier déposé le

ENGAGEMENT DU PARENT

Je soussigné (e)

Représentant (e) légal (e) de l'enfant.

Autorise le Directeur ou la Directrice de l'Ecole à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'accident ou de nécessité urgente survenant au cours de la journée scolaire.

M'engage :

- **A** assurer une fréquentation régulière de mon enfant dans son école d'affectation ;
- **A** informer par écrit le Directeur ou la Directrice de toute demande de modification scolaire (participation aux études, sorties) ;
- **A** signaler toute absence pour raison de famille ou de santé, par écrit, dans les meilleurs délais ;
- **A** récupérer mon enfant après la classe, soit à 12 h 45, et le Mercredi à 10 h 30. Dans le cas contraire, une radiation pourrait être prononcée par le Directeur, la Directrice ou le Maire ;
- **A** fournir dans les meilleurs délais les renseignements ou certificats qui seront demandés.

A Saint-Laurent, le

Signature



**L'AFFECTATION DANS LES ECOLES DE SECTEUR SE FERA EN
FONCTION DES PLACES DISPONIBLES**

CERTIFICAT MEDICAL ET DE VACCINATION

Je soussigné (e) Docteur,..... Certifie avoir examiné le

L'enfant :né (e) le

Et déclare qu'il ou elle

Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.

Est apte psychologiquement et physiquement à la vie en collectivité.

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du sport suivant :

Ne pourra fréquenter l'école pendantjours, à compter du

L'enfant a reçu les vaccins :

DT Polio

BCG

Fièvre Jaune

Autres : _____

Nombre de cases cochées :

Fait à

Signature et cachet du Médecin

Le

- Pièces à fournir -

☐ Pour une 1^{ère} Inscription : ORIGINAL ET PHOTOCOPIE DES PIECES

- **Justificatif d'Identité** : (Photocopie du passeport ou de la carte d'identité ou du permis de conduire du parent, ou une attestation de notoriété publique)
- **Justificatif de domicile** : AU NOM ET ADRESSE DES PARENTS
facture SGDE ou EDF ou France Telecom *moins de 3 mois* ou Avis d'imposition ou de non imposition 2013 ou contrat de location ou quittance de loyer
- **Certificat médical et vaccination à jour (visés par le médecin)**
- **1 enveloppe timbrée au nom et adresse des parents ou de la personne responsable de l'enfant**
- **Identité de l'enfant** : (photocopie du livret de famille parents et enfants ou acte de naissance, ou une attestation de notoriété publique)

☐ Pour une Inscription au C.P. : ORIGINAL ET PHOTOCOPIE DES PIECES

- **Justificatif d'Identité** : (Photocopie du passeport ou de la carte d'identité ou du permis de conduire du parent, ou une attestation de notoriété publique)
- **Justificatif de domicile** : AU NOM ET ADRESSE DES PARENTS
facture SGDE ou EDF ou France Telecom *moins de 3 mois* ou Avis d'imposition ou de non imposition 2013 ou contrat de location ou quittance de loyer
- **Notification de passage au C.P. (remis par le Directeur de l'école)**
- **Photocopie des vaccinations (carnet de santé)**
- **1 enveloppe timbrée au nom et adresse des parents ou de la personne responsable de l'enfant**
- **Identité de l'enfant** : (photocopie du livret de famille parents et enfants ou acte de naissance, ou une attestation de notoriété publique)

☐ Pour une Demande de Transfert ou Réinscription : ORIGINAL ET PHOTOCOPIE DES PIECES

- **Justificatif d'Identité** : (Photocopie du passeport ou de la carte d'identité ou du permis de conduire du parent, ou une attestation de notoriété publique)
- **Justificatif de domicile** : AU NOM ET ADRESSE DES PARENTS
facture SGDE ou EDF ou France Telecom *moins de 3 mois* ou Avis d'imposition ou de non imposition 2013 ou contrat de location ou quittance de loyer
- **Certificat médical et vaccination à jour (visés par le médecin)**
- **Certificat de scolarité**
- **Certificat de radiation**
- **1 enveloppe timbrée au nom et adresse des parents ou de la personne responsable de l'enfant**
- **Identité de l'enfant** : (photocopie du livret de famille parents et enfants ou acte de naissance, ou une attestation de notoriété publique)
- **Lettre mentionnant le motif de la demande de transfert**