Epagny Metz-Tessy
Une nouvelle dynamique

GROUPES SCOLAIRES PUBLICS EPAGNY METZ-TESSY
INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

NOM et Prénom de l'élève…….…. **Sexe ❒ M ❒ F**

Né(e) le …….…….…… **à** …….…….

Ecole fréquentée l'année précédente (nom + ville) *(certificat de radiation à fournir)* …….

Notification MDPH ❒ Oui ❒ Non *(si oui, merci de nous la transmettre)*

GROUPE SCOLAIRE : ❒ LA TUILERIE ❒ LA GRENETTE

Classe souhaitée : **MATERNELLE** ❒ Petite section ❒ Moyenne section ❒ Grande section

ÉLÉMENTAIRE ❒ CP ❒ CE1 ❒ CE2 ❒ CM1 ❒ CM2

❒ ULIS (uniquement LA GRENETTE)

Demande de dérogation en cours : Oui ❒ Non ❒

FRERES ET SŒURS

NOM : ……. Prénom : ……. Sexe : M ❑ F ❑

Né(e) le…….

NOM : ……. Prénom : ……. Sexe : M ❑ F ❑

Né(e) le…….

NOM : ……. Prénom : ……. Sexe : M ❑ F ❑

Né(e) le…….

❒ PÈRE **Autorité parentale** **❒ oui**

❒ MÈRE **❒ non ***

❒ TUTEUR LÉGAL **(*dans la négative fournir la copie du jugement de divorce ou tout autre justificatif)**

NOM : ……. Prénom : …….

Adresse :…….

Code postal / Ville …….

Téléphone fixe : ……. Portable : …….

Adresse mail (écrire en majuscules) : …….

Situation familiale : ❒ célibataire ❒ union libre ❒ pacsé(e) ❒ marié(e) ❒ veuf(ve) ❒ divorcé(e) ❒ séparé(e)

Profession : …….

Employeur : …….

Adresse lieu de travail : …….

Téléphone professionnel : ……. Portable professionnel : … …….

❒ **PÈRE**	**Autorité parentale**	❒ **oui**
❒ **MÈRE**		❒ **non ***
❒ **TUTEUR LÉGAL**	**(*dans la négative fournir la copie du jugement de divorce ou tout autre justificatif)**	

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse :.....

Code postal / Ville .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ....

Adresse mail (écrire en majuscules) : .....

Situation familiale : ❒ célibataire ❒ union libre ❒ pacsé(e) ❒ marié(e) ❒ veuf (ve) ❒ divorcé(e) ❒ séparé(e)

Profession : .....

Employeur : .....

Adresse lieu de travail : .....

Téléphone professionnel : ..... Portable professionnel : .....

<u>Documents à joindre obligatoirement :</u>

- **Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- **Copie du livret de famille**
- **Copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant, où joindre un certificat médical de contre-indication. Pour les enfants nés après le 1er janvier 2018, 11 vaccins sont obligatoires**

Je soussigné.....m'engage à signaler à l'école ou au service Enfance Jeunesse tout changement sur les informations mentionnées sur cette fiche.

Date : ..... Signature(s) :

Dossier complet à envoyer par mail (enfance-jeunesse@epagnymetztessy.fr),
par courrier (15 rue de la Grenette - 74370 EPAGNY METZ-TESSY)
ou à déposer en Mairie (site EPAGNY ou METZ-TESSY)