

SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT,
ET DE L'ENFANCE.

e-mail : stephanie.vanderhoeven@ville-chauny.fr

Nom et Prénom de l'enfant : _____

ECOLE : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
POUR UN ENFANT DOMICILIE A L'EXTERIEUR
DE CHAUNY

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- * Copie du livret de famille
- * Copie de la taxe d'habitation 2008 (si impossible, tout document prouvant votre adresse : soit attestation de loyer, ouverture de compteur EDF...)
- * Copie du carnet de santé de l'enfant (pages des vaccinations)
- * Lettre motivant votre demande d'inscription dans une école de CHAUNY accompagnée des pièces justificatives : attestation de nourrice, photocopie du dernier bulletin de salaire des deux parents...
- * Si la demande est justifiée par la poursuite du cycle de la scolarité d'un frère ou d'une sœur, joindre une attestation de l'école.
- * L'imprimé ci-joint à faire remplir par la commune de résidence qui transmettra à l'Inspecteur de l'Education Nationale.

⇒ DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 7 MAI 2009

PARTIE A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

1/-a/ LIEU D'EXERCICE DE VOTRE PROFESSION (nom et adresse) :

PERE (ou tuteur) : _____

MERE (ou tutrice) : _____

b/ EXISTE-T-IL DANS VOTRE COMMUNE DE RESIDENCE :

- un service de restauration OUI NON
- un service de garde OUI NON

2/ LA DEROGATION EST-ELLE JUSTIFIEE POUR RAISONS MEDICALES ?

OUI NON

Si oui, joindre un certificat médical d'un médecin de santé scolaire ou assermenté.

3/ EXISTE-T-IL UN FRERE OU UNE SŒUR DEJA INSCRIT(E) DANS UN ETABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC ? OUI NON

Nom de l'Etablissement : _____

(joindre un certificat de scolarité)

II/ VACCINATIONS :

Joindre une copie des vaccinations figurant sur le carnet de santé et remplir le tableau ci-dessous.

NATURE	INJECTIONS	DATES
D.T.C.P.	1 ^{ère}	
	2 ^{ème}	
	3 ^{ème}	
	dernier rappel :	
B.C.G.		
TEST B.C.G.		Positif Négatif
R.O.R.		

NOM ET ADRESSE DU MEDECIN TRAITANT : _____