

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

e-mail: [isabelle.francois@ville-chauny.fr](mailto:isabelle.francois@ville-chauny.fr)

( 03.23.38.70.40

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

ECOLE : \_\_\_\_\_

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

**ATTENTION CE DOCUMENT EST A COMPLETER UNIQUEMENT POUR UNE  
PREMIERE INSCRIPTION EN MATERNELLE**

**PIECES A FOURNIR :**

\* Copie du livret de famille

⇒ Ce document permet une pré-inscription de votre enfant à l'école maternelle. Au mois de mai, vous devrez confirmer votre demande d'inscription. Pour cela, un courrier vous sera adressé vous demandant de fournir un justificatif de domicile, une photocopie des vaccinations, une lettre expliquant et motivant votre situation accompagnée des justificatifs suivants : attestation de nourrice, certificat d'activité professionnelle des deux parents et accord du Maire de votre commune. Enfin, au mois de juin, la décision de la commission de dérogation vous sera transmise.

**DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 31 OCTOBRE 2005**

**PARENTS :**

	Père ( ou tuteur )	Mère ( ou tutrice )
NOM		
PRENOM		
DOMICILE		
TELEPHONE		
ADRESSE E-MAIL		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		

**FRERES ET SOEURS :**

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant	5 <sup>ème</sup> enfant
NOM					
Prénom					
Date de naissance					
Ecole fréquentée					
Classe (ou section)					

Sollicitons la pré-inscription de l'enfant \_\_\_\_\_,  
né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.  
pour l'année scolaire 2006/2007.

**ECOLE DEMANDEE :** \_\_\_\_\_

**NOM ET ADRESSE DU MEDECIN TRAITANT :** \_\_\_\_\_

Envisagez-vous d'inscrire votre enfant à l'accueil périscolaire :  oui  non