

Pôle Ville éducative et sportive

Affaires Scolaires

☎ 03.29.68.50.45

✉ jennifer.marquard@epinal.fr

**ANNEE SCOLAIRE 2024/2025**

**Fiche pour l'inscription dans une école de la Ville d'Epinal**

A retourner complétée au Pôle Ville éducative et sportive  
12, rue Général Leclerc - EPINAL

**ENFANT :**

Nom..... Prénom..... Sexe :  Féminin  Masculin

Né(e) le ..... A..... Nationalité.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

**Ecole :**

Si l'enfant était déjà scolarisé, préciser l'établissement et la commune : .....

Classe : .....

Ecole la plus proche du domicile : .....

Ecole souhaitée (si différente)\* : .....

*\*Joindre impérativement un courrier argumenté justifiant cette demande qui sera étudiée en commission de dérogation, courant Juin*

*\*\*Pour toute demande de dérogation en cours d'année, une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais*

En cas de changement d'école :

Radiation fournie : OUI  NON   
(Si non, l'inscription ne sera définitive qu'à réception de ce document)

***Si votre enfant est né en 2022 (2 ans révolus au jour de la rentrée)***

Les dossiers d'inscriptions seront examinés au cas par cas. L'accueil ne pouvant se faire qu'en fonction des places disponibles et avec l'accord du directeur de l'école.

Pour l'année scolaire 2024-2025,

L'enfant a-t-il des frères et sœurs scolarisés dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal ?  OUI  NON

Si OUI, dans quel établissement ? .....

**Affectation Définitive**

**Signatures obligatoires des 2 responsables :**

Responsable Légal 1

Responsable Légal 2

**La rentrée se fera le .....**

# COMPOSITION DU FOYER

## Responsable Légal 1

Mère –  Père –  Autre, préciser.....

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale :

Célibataire –  Marié(e) –  Pacsé(e) –  Veuf(ve)

Concubinage –  Séparé(e)\* -  Divorcé(e)\*

Adresse : (si différente de l'enfant)

.....  
.....  
.....

N° de téléphone Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

N° de téléphone Fixe : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

N° de téléphone Pro : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Adresse email :

.....

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....  
.....  
.....

J'autorise la commune à me transmettre des informations par :

SMS :  OUI  NON

Mail :  OUI  NON

## Responsable Légal 2

Mère –  Père –  Autre, préciser.....

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale :

Célibataire –  Marié(e) –  Pacsé(e) –  Veuf(ve)

Concubinage –  Séparé(e)\* -  Divorcé(e)\*

Adresse : (si différente de l'enfant)

.....  
.....  
.....

N° de téléphone Portable : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

N° de téléphone Fixe : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

N° de téléphone Pro : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Adresse email :

.....

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....  
.....  
.....

J'autorise la commune à me transmettre des informations par :

SMS :  OUI  NON

Mail :  OUI  NON

\* Joindre une pièce justifiant du mode de garde de l'enfant

### CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° Portable : .....

Adresse email : .....

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....  
.....

Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous indiquer le(s) nom(s) et prénom(s) et école(s) fréquentée(s)

.....  
.....

### CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° Portable : .....

Adresse email : .....

Profession – Nom et Adresse de l'employeur :

.....  
.....

Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous indiquer le(s) nom(s) et prénom(s) et école(s) fréquentée(s)

.....  
.....