



MAIRIE DE MAZERES 09270 MAZERES
TEL : 05.61.69.42.04 / FAX : 05.61.69.37.97
mairie.mazeres@wanadoo
[WWW. ville-mazeres.fr](http://www.ville-mazeres.fr)

A remettre avant le 31 mai 2025

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2025/2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

MATERNELLE ELEMENTAIRE

Lieu de domicile : Mazères Hors Mazères

ENFANT : Nom _____ Prénom _____

Né(e) le : ____/____/____ Sexe : F M Lieu de naissance : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Adresse postale : _____

C P : _____ Ville : _____

Date de rentrée effective en classe : ____/____/____ Classe : _____

Etablissement fréquenté l'année précédente : _____

Radié(e) le : ____/____/____

L'enfant sera inscrit à la cantine scolaire : OUI NON

L'enfant sera inscrit à l'ALAE : OUI NON

Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrits dans une école de la commune de Mazères :

| Noms | Prénoms | Maternelle classe | Elémentaire classe |
|------|---------|-------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si divorce ou séparation, autorité parentale : Mère : OUI NON - Père : OUI NON

N° allocataire C.A.F _____ Département C.A.F _____



FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLES

Responsable 1 :

Madame Monsieur Mère Père

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

Adresse postale : _____

C P : _____ Ville : _____

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Adresse Mail : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tel direct : _____ Tel standard : _____

Lieu de travail : _____

Responsable 2 :

Madame Monsieur Mère Père

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

Adresse postale : _____

C P : _____ Ville : _____

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Adresse Mail : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tel direct : _____ Tel standard : _____

Responsable 3 : Tuteur Tutrice ou autre (préciser) :

- **Joindre l'acte de désignation**

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

Adresse postale : _____

C P : _____ Ville : _____

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Adresse Mail : _____

Lien avec l'enfant : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Tel direct : _____ Tel standard : _____

Lieu de travail : l _____

Mazères le : ____/____/____

Signature des Parents ou du responsable légal :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier pour l'inscription :

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois, au choix parmi :
Facture EDF Facture Eau Facture téléphone fixe Quittance de loyer
Avis d'imposition de la taxe d'habitation
- Une copie du livret de famille
- Une copie du carnet de santé ou de vaccinations
- Le certificat de radiation si changement d'école
- **Pièce d'identité des parents et/ou de la personne qui effectue l'inscription (Dans le cas où l'inscription est confiée à 1 tierce personne, autorisation écrite des parents)**
- **Pour les parents divorcés ou séparés : Le dernier acte de jugement fixant l'autorité parentale et le domicile de l'enfant**

Réservé à l'administration :

| | |
|--|---|
| <p>Dossier Complet validé le : ___/___/___</p> <p>Vu par nom prénom : _____</p> <p>_____</p> | <p>Dossier incomplet le : ___/___/___</p> <p>Vu par Nom prénom : _____</p> <p>Pièces manquantes : * * * *</p> |
|--|---|

Pour les domiciliations hors Mazères, avis du Maire de la commune de résidence obligatoire avant de nous retourner le dossier complet.

Avis du Maire de Mazères

Favorable Défavorable

Observations :

Décision prise le : ___/___/___

Signature :

Avis de la Directrice ou Directeur d'Ecole

Maternelle Elémentaire

Favorable Défavorable

Observations :

Nom, Prénom : _____

Le : ___/___/___

Signature :

Avis du Maire de la Commune de Résidence

Favorable Défavorable

Observations :

Nom, Prénom : _____

Maire de : _____

Le : ___/___/___

Signature :