

SIVU DE LA HAUTE MOSELLE

42, Route de Lebeuville
54290 Bainville Aux Miroirs
03.83.72.84.90

sivudelahautemoselle@orange.fr
<https://sivudelahautemoselle.fr/>

Syndicat délégataire de la compétence scolaire des 7 communes de :
Bainville Aux Miroirs – Gripport - Laneuveville devant
Bayon – Lebeuville - Roville devant Bayon –
Neuviller Sur Moselle – Mangonville

Année : 202. /202.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Cocher l'école demandée :	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle de Roville devant Bayon	<input type="checkbox"/> Ecole primaire de Bainville Aux Miroirs	<input type="checkbox"/> Ecole élémentaire de Neuviller Sur Moselle
Cocher la Classe demandée :	<input type="checkbox"/> Très petite section <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section	<input type="checkbox"/> Grande section maternelle <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Représentants légaux, responsables de l'enfant

Parent 1 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél : Adresse mail :

Parent 2 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

Tél : Adresse mail :

Pièces à joindre à la demande :

- Certificat de radiation (sauf première inscription en très petite section et petite section maternelle)
- Livret de famille complet
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (sauf facture téléphonie mobile)
- Carnet de santé de l'élève, les pages doivent être nominatives.

Vaccins pour les enfants nés à partir de 2018	Date
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite (DTP) *	
Infections invasives à pneumocoque	
Coqueluche*	
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b	
Hépatite B	
Méningocoque de sérogroupe C	
Rougeole-Oreillons-Rubéole	

*Rappel obligatoire à 6 ans

Autres renseignements (cochez les cases concernant le(s) service(s) que vous utiliserez) :

- Restaurant scolaire Accueil périscolaire Ramassage scolaire

Pour une inscription scolaire le :

Date :

Nom et signature du responsable légal

Demande d'inscription acceptée le

Le président,

Maurice BARBEZANT