Inscription scolaire

Année scolaire 2026/2027

A REMPLIR ET A RETOURNER IMPERATIVEMENT au service Education-Jeunesse

- **Vous pouvez retourner le dossier par mail à l'adresse suivante : scolaires@gien.fr**

Réservé au service : Dossier reçu le : _____ Dossier traité le : _____

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant.

Les Responsables	Responsable 1 du foyer	Responsable 2 du foyer
Qualité *		
Situation matrimoniale		
Nom d'usage (époux)		
Nom de naissance		
Prénom		
Tel domicile		
Tel portable		
Tel pro		
Profession		
Employeur		
Adresse électronique		

* Qualité :
Mère - Père
Belle-Mère
Beau-Père
Famille d'accueil
Tuteur légal

Adresse du foyer

N° :_____ Rue _____

Code postal et ville : _____

Complément d'adresse : Bâtiment : _____Appartement : _____ Etage : _____

Pour les parents séparés, merci de penser à renseigner la partie ci-dessous, pour le parent ne résidant pas au sein du foyer désigné ci-dessus :

Monsieur ☐ Madame : ☐

Nom - Prénom : _____
Adresse : _____
Tel mobile : _____ Tel domicile : _____
Adresse électronique : _____

Enfant(s) du foyer déjà scolarisé(s) dans une école publique de GIEN / ARRABLOY (Maternelle - Elémentaire)

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Sexe

2. RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'INSCRIPTION

Renseignements concernant l'enfant à inscrire

(En cas d'inscription de plusieurs enfants, merci de remplir cette partie pour chaque enfant)

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Date et lieu de naissance *(préciser la ville et le département)* : _____

BUS ARRABLOY/MARCEL BOULMIER/ARRABLOY **oui** ☐ **non** ☐

BUS ARRABLOY/GARE/ARRABLOY **oui** ☐ **non** ☐

Informations relatives à la sante de l'enfant : Nom du médecin traitant : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence *(Autres que les parents)* 3 personnes majeures

Nom- Prénom	*Lien/enfant*	*Tel mobile*	*Tel fixe*

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant *(Autres que les parents et majeures)*

Merci de vous assurer de la fiabilité des coordonnées de ces personnes.

Nom-Prénom	*Lien/enfant*	*Date de naissance*	*Tel mobile*	*Tel fixe*

Attention : Les parents séparé exercent conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant. En cas de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée et justifiée par la photocopie du jugement.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ (dans ce cas, fournir obligatoirement copie du document attestant la qualité)

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toutes modifications au service Education Jeunesse de la Ville de Gien.
Certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande et effectuer cette démarche en accord avec le parent non-signataire.

Fait à Gien, le : _____ Signature obligatoire du représentant légal :

Une fiche d'inscription scolaire vous sera adressée par mail, vous voudrez bien la présenter à l'école concernée pour l'inscription définitive. 1 copie de la fiche est à conserver à votre domicile.

Documents à joindre à l'inscription **(les documents doivent être scannés, pas de prise de photo)**

- Copie de votre livret de famille - parent(s) et enfant(s)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture eau, EDF, GDF, téléphone fixe).