



# **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE**

**ANNÉE 20..... / 20.....**

Version numérique à retourner à [affaires.scolaires@ville-baccarat.fr](mailto:affaires.scolaires@ville-baccarat.fr)  
**OU** version papier à Mairie de Baccarat, 2 rue Adrien Michaut, 54120 Baccarat

## **Pièces OBLIGATOIRES à joindre au dossier :**

- Copie du livret de famille
- Copie des vaccinations du ou des enfants à inscrire
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois

*Cadre réservé au service scolaire.*

*Dossier reçu le :*

## **Enfant(s) à inscrire : à compléter en lettres majuscules**

### **ENFANT 1 :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

SEXE :  Féminin  Masculin

Adresse du domicile principal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ecole d'inscription<sup>1</sup> :  Ecole de la Serre  Ecole du Centre

Classe : \_\_\_\_\_ Date souhaitée de scolarisation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ancienne école fréquentée (si changement d'établissement) :

Nom de l'école et commune : \_\_\_\_\_

### **ENFANT 2 :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

SEXE :  Féminin  Masculin

Adresse du domicile principal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ecole d'inscription :  Ecole de la Serre  Ecole du Centre

Classe : \_\_\_\_\_ Date souhaitée de scolarisation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ancienne école fréquentée (si changement d'établissement) :

Nom de l'école et commune : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Habitants de la rive droite (côté Cristalleries) : école de la Serre  
Habitants de la rive gauche (côté Mairie) : école du Centre

**Frère(s) et sœur(s) inscrit(s) dans une autre école de Baccarat :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Ecole :  Ecole de la Serre  Ecole du Centre  Institution de Gondrecourt

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Ecole :  Ecole de la Serre  Ecole du Centre  Institution de Gondrecourt

**RESPONSABLES LEGAUX DE(S) ENFANT(S) :**

Situation :  concubinage  mariés  pacsés  séparés  divorcés  famille monoparentale

autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**Représentant légal 1 :**

Vous êtes :  le père  la mère  le tuteur/la tutrice  autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) \_\_\_\_\_,

titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A (lieu) \_\_\_\_\_, le (date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature représentant légal 1 :

**Représentant légal 2 :**

Vous êtes :  le père  la mère  le tuteur/la tutrice  autre (précisez) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) \_\_\_\_\_,

titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A (lieu) \_\_\_\_\_, le (date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature représentant légal 2 :