

PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE

FORMULAIRE DE DEMANDE

Pour les écoles maternelles et élémentaires publiques de Comines

• **École souhaitée**

- École Simone Veil (37 rue Pasteur)
- École Jacques Brel (110 rue de l'Apothicaire)
- École Les Coquelicots (délocalisée au 110 rue de l'Apothicaire)

• **Enfant(s) à inscrire**

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
L'enfant est-il scolarisé en 2025/2026 ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, École..... Classe.....	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, École..... Classe.....	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, École..... Classe.....	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, École..... Classe.....
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

> Ne pas mentionner les enfants déjà scolarisés (sauf déménagement)

> Pour les enfants de moins de 3 ans, l'inscription sera validée sous réserve de places disponibles.

• **Situation de famille**

- Marié(e) Veuf/veuve Vie maritale (PACS/concubinage) Célibataire
- Séparé(e) Divorcé(e) Autre

En cas de séparation/divorce, qui a la garde de l'enfant ?

- Père Mère Tuteur Garde alternée

Responsable légal 1	
Vous êtes :	
<input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le tuteur <input type="checkbox"/> autre :	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse du domicile	

Responsable légal 2	
Vous êtes :	
<input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le tuteur <input type="checkbox"/> autre :	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse du domicile	

• **DOCUMENTS À FOURNIR (PHOTOCOPIES OBLIGATOIRES)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ce formulaire de demande de préinscription dûment complété. | de famille. Pour les enfants placés en famille d'accueil, joindre le contrat d'accueil. |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'électricité, de téléphone, quittance de loyer). | <input type="checkbox"/> En cas de séparation ou divorce des parents, jugement mentionnant le mode de garde, à défaut attestation sur l'honneur des 2 parents. |
| <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité des représentants légaux. | <input type="checkbox"/> En cas de changement d'école, certificat de radiation de l'école précédente. |
| <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité de l'enfant ou acte de naissance avec filiation de moins de 3 mois ou livret | |

• **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Nous déclarons sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessous. Nous attestons avoir été informés que toute fausse déclaration entraînerait d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du Code Pénal.

Nous, soussignés,, responsables légaux de(s) enfant(s), déclare :

- exacts les renseignements portés sur ce dossier ;
- m'engage à informer la Ville de Comines en cas d'annulation d'inscription ;
- atteste que les représentants légaux sont favorables pour l'inscription du/des enfant(s).

Fait à, le

Signature représentant légal 1

Signature représentant légal 2

La Ville de Comines décline toute responsabilité en cas d'informations erronées ou incomplètes. Le dossier pour l'année scolaire 2026/2027 est à adresser par mail à guichet.unique@ville-comines.fr

Après traitement, un certificat d'inscription vous sera transmis. Il vous permettra de prendre contact auprès de l'école pour procéder à l'inscription définitive.