

2026-2027

# Dossier d'inscription scolaire



**Cadre réservé au Service  
Éducation**

École de secteur :  
École d'affectation :  
Classe :

## 1- Identité de l'enfant à inscrire :

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Sexe	
Niveau scolaire à la rentrée 2026	
Etablissement fréquenté précédemment	

## 2- Situation familiale :

<b>Marié(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Vie maritale</b> <input type="checkbox"/> <b>PACS</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorcé(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Célibataire</b> <input type="checkbox"/> <b>Veuf(ve)</b> <input type="checkbox"/>		
	<b>Représentant légal 1 : Mme</b> <input type="checkbox"/> <b>M.</b> <input type="checkbox"/>	<b>Représentant légal 2 : Mme</b> <input type="checkbox"/> <b>M.</b> <input type="checkbox"/>
NOM		
Prénom		
Père / Mère / Tuteur		
Date de naissance		
Adresse		
Code postal / Ville		
Tél. mobile ou fixe		
Email		
N° Allocataire CAF		
Assurance et N°client		

### 3- Frères et sœurs :



NOM et Prénom	Date de naissance	Ecole	Niveau

### 4- Les Autorisations :

<b>Tiers personne à contacter en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant</b>		
NOM et Prénom	Lien de Parenté	Téléphone
<b>Droit à l'image</b>		
Diffusion sur les réseaux sociaux de la commune	OUI / NON	
Diffusion sur les supports de communication de la ville (journal, site interne, affichage)	OUI / NON	

### 5- Santé :

Autorisation d'hospitalisation	OUI / NON
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande
Notification MDPH (Maison médicale pour les personnes handicapées)	OUI / NON
PAI ( Protocole d'Accueil Individualisé )	OUI / NON
Si PAI avec un panier repas fourni par la famille	OUI / NON
Port de lunettes	OUI / NON
Port d'appareils auditifs	OUI / NON
Appareillage dentaire	OUI / NON

Médecin traitant	Nom et Prénom	Coordonnées

## 6- Liste des documents à fournir au Service Éducation :

Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra pas être traité et sera retourné à la famille	Transmis
Le présent document dûment complété, daté et signé par les représentants légaux.	<input type="checkbox"/>
Une photocopie du livret de famille <u>ou</u> un acte de naissance.	<input type="checkbox"/>
Une photocopie des pages « vaccinations » du carnet de santé. <b>Non bloquant mais à défaut une inscription administrative provisoire de 3 mois est réalisée pour validation par l'inspection académique.</b>	<input type="checkbox"/>
Une photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (copie de facture électricité, gaz ou eau, quittance de loyer, bail ou acte de vente).	<input type="checkbox"/>
Une photocopie de votre avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 (toutes les pages) pour le calcul du taux d'effort, <b>uniquement si vous n'êtes pas allocataire à la CAF du Val de Marne.</b>	<input type="checkbox"/>
Une photocopie du certificat de radiation pour les nouveaux élèves déjà scolarisés dans une autre ville. L'original sera à remettre au Directeur ou à la Directrice lors du rendez-vous d'admissibilité.	<input type="checkbox"/>
<b>En cas de séparation ou divorce</b> : une photocopie de l'intégralité du jugement ou attestation signée des 2 parents précisant les modalités de garde.	<input type="checkbox"/>
<b>Si vous êtes hébergé(e)</b> (en plus des pièces listées ci-dessus)	
Une attestation d'hébergement indiquant l'état civil <i>de toutes les personnes concernées.</i>	<input type="checkbox"/>
Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois <i>de l'hébergeant.</i>	<input type="checkbox"/>
Une copie de la pièce d'identité de <i>l'hébergeant.</i>	<input type="checkbox"/>



**ATTENTION LA MAIRIE NE FAIT PAS DE PHOTOCOPIE**



Je soussigné(e), (Indiquer NOM, Prénom et Qualité du Signataire )

.....  
**certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification à la Ville d'Ablon-sur-Seine** (changement d'adresse, naissance(s), vaccins effectués...).

*Il est rappelé à l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L 433-19 et L 441-7 du code pénal.*

*Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L 313-1 et L 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.*

*Conformément à la loi relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès, de modification ou de suppression peut s'exercer auprès du Service Enfance.*

Ablon-sur-Seine, le .....

Signature Responsable légal 1 :

Signature Responsable légal 2 :

**Le dossier complet est à rendre**

**Entre le lundi 5 janvier 2026 et le mardi 31 mars 2026 au :**

Service guichet unique  
16 rue du Maréchal Foch,  
94480 ABLON-SUR-SEINE

Ou par mail à :  
[enfance@ville-ablonsurseine.fr](mailto:enfance@ville-ablonsurseine.fr)

**Pour tous renseignements complémentaires concernant le dossier de demande d'inscription, vous pouvez contacter le Service des affaires scolaires au 01 49 61 33 59**

