

# INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2024-2025

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire  
28 rue de la République 67800 Hoenheim  
Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel : affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



Ecole d'affectation : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'élève : \_\_\_\_\_

Sexe :  masculin  féminin Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (commune + département ou pays): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Pays : \_\_\_\_\_

Scolarité demandée :  maternelle  élémentaire Niveau : \_\_\_\_\_

|  | REPRESENTANT LEGAL 1                                      | REPRESENTANT LEGAL 2                                      |
|--|---|---|
| Nom                                    |   |   |
| Prénom                                 |   |   |
| Autorité parentale                     | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Adresse<br>(si différente de l'enfant) |   |   |
| Code postal et ville                   |   |   |
| Téléphone domicile                     |   |   |
| Téléphone portable                     |   |   |
| Téléphone travail                      |   |   |
| Adresse électronique                   |   |   |
| Profession                             |   |   |

Situation familiale :  marié(e)  divorcé(e)  séparé(e)  vie maritale  PACS  célibataire  veuf(ve)  
Si séparation des parents, préciser si garde alternée :  oui  non

|                              | AUTRE REPRESENTANT LEGAL (personne physique ou morale)    |
|------------------------------|---|
| Autorité parentale           | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Organisme                    |   |
| Nom de la personne référente |   |
| Fonction                     |   |
| Lien avec l'enfant           |   |
| Adresse                      |   |
| Code postal et ville         |   |
| Téléphone                    |   |
| Téléphone portable           |   |
| Adresse électronique         |   |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Ecole fréquentée l'année précédente :

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Pays : \_\_\_\_\_

Dérogation de secteur scolaire :

Demande de dérogation de secteur scolaire :  oui  non

Si oui, précisez le motif : \_\_\_\_\_

Nom de l'école sollicitée : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Demande d'inscription au service de restauration scolaire :  oui  non

Demande d'inscription au service de garderie périscolaire :  oui  non

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

signature :

**Cadre réservé à l'administration :**

Pièces présentées :  Livret de famille  Copie du jugement de séparation

Extrait d'acte de naissance  Attestation sur l'honneur (parents séparés ou divorcés)

Justificatif de domicile

Date d'entrée du dossier : \_\_\_\_\_

Réceptionné par : \_\_\_\_\_

Date de saisie : \_\_\_\_\_

Saisi par : \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION SCOLAIRE  
(A compléter par le service éducation)**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom(s) de l'élève : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Pays : \_\_\_\_\_

Est inscrit(e) à l'école : \_\_\_\_\_

A HOENHEIM , le \_\_\_\_\_

Signature de l'agent :