

4	ACTIVITES PERISCOLAIRES
Inscription à effectuer sur https://monlaval.fr pour la restauration et les temps périscolaires. Si pour des raisons professionnelles vous souhaitez que votre enfant aille à l'accueil, le matin, le mercredi midi et de 18h à 18h30, vous devrez demander une dérogation auprès du Département Rythmes de l'enfant (documents disponibles auprès du personnel d'animation à l'école ou sur https://monlaval.fr).	

5	DECLARATIONS ET SIGNATURES
Je soussigné(e),..... Responsable de l'enfant : ☞ Déclare exacts les renseignements portés sur ce document, qui feront l'objet d'un traitement informatisé, ☞ Demande l’inscription de mon enfant dans l’école maternelle/élémentaire..... ☞ Joins les justificatifs correspondants à ma situation Fait àle..... Signature(s) :	

"Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les données nominatives vous concernant"

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Dossier déposé le.....et réceptionné remis au responsable légal.	
Dossier reçu au Département Rythmes de l'enfant le	

LAVA



DGA Fabrique du vivre-ensemble
Département Rythmes de l'enfant

Partie réservée à l'administration

Date d'arrivée :
N° compte famille :

Réservée DRE
Demande enregistrée ☐

<u>PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER</u> ☐ Livret de famille ou extrait d'acte de naissance avec filiation ☐ Justificatif de domicile (moins de 3 mois) ☐ Imprimé "Inscription scolaire hors commune" si domiciliation hors Laval ☐ Avis CAF ou à défaut dernier avis d'imposition ☐ Carnet de santé (vaccinations)
--

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE	
ANNEE SCOLAIRE/.....	
	Une autre demande pour cette année scolaire a-t-elle été faite ? oui ☐ non ☐
	

1	RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ENFANT
NOM : (en majuscules)..... Prénom : Sexe : F : ☐ M : ☐ Né(e) le ____/____/____ à Adresse actuelle - n° rue – logement - Etage : (en majuscules)..... Code Postal ____ Ville (1) : Si déménagement prévu, nouvelle adresse à compter du - n° rue – logement - Etage : (en majuscules)..... Code Postal ____ Ville (1) : (1) Si hors Laval, joindre l'imprimé "inscription scolaire hors commune"	

Classe.....Ecole.....Ville.....

Mail ☐ SMS ☐

SMS 

(1) Si Oui Accord pour transmission par la MDA au référent inclusion ☐Oui ☐Non

[illegible]