



hettange-grande  
sœtrich

Ville de Hettange-Grande  
Pôle Education  
Service d'Accueil Scolaire  
8 place de la Mairie 57330 Hettange-Grande  
Tél : 03 82 53 10 02  
Email : [scolaire@ville-hettange-grande.com](mailto:scolaire@ville-hettange-grande.com)

## MON INSCRIPTION SCOLAIRE 2021 - 2022

A déposer accompagné des pièces justificatives indiquées

Avant le 02 avril 2021 :

- par e-mail : [scolaire@ville-hettange-grande.com](mailto:scolaire@ville-hettange-grande.com)

ou

- par courrier à : Hôtel de Ville - Service d'Accueil Scolaire - 8, place de la Mairie - 57330 Hettange-Grande

ou

- par dépôt dans la boîte aux lettres de l'Hôtel de Ville

**Niveau :**

**Classe :**

### **ELEVE**

Fille

Garçon

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune et département) :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

## RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

**Responsable 1** Mère  Père  Tuteur  Autre (préciser) :

NOM :

PRENOM :

Profession :

Adresse :

Code postal

Ville : :

**L'élève habite à cette adresse :** **Oui**  **Non**

Téléphone :

Port. :

Pro. :

Mail :

**Responsable 2** Mère  Père  Tuteur  Autre (préciser) :

NOM :

PRENOM :

Profession :

Adresse :

Code postal

Ville : :

**L'élève habite à cette adresse :** **Oui**  **Non**

Téléphone :

Port. :

Pro. :

Mail :

**TIERS DELEGATAIRE** (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève (\*) :

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales

NOM :

PRENOM :

Profession :

Organisme :

Adresse :

Code postal

Ville : :

**L'élève habite à cette adresse :** **Oui**  **Non**

Téléphone :

Port. :

Pro. :

Mail :

\* Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

## FRERES ET SŒURS

NOM

Prénom

Date de naissance

Etablissement fréquenté

Classe

## AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à être filmé et photographié\* : Oui  Non

\* Les films et photos sont susceptibles d'être utilisés dans le cadre des publications municipales.

J'accepte de communiquer mon adresse (postal et courriel) aux associations de parents d'élèves :  
Oui  Non

## SIGNATURES

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document

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

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

Le Service d'Accueil Scolaire dispose de moyens informatiques destinés à gérer l'inscription des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service concerné et ne peuvent être communiquées. Conformément aux articles 32 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations le concernant en s'adressant au Service d'Accueil Scolaire.

Partie réservée à l'administration

Pièces scannées le : \_\_\_\_\_ Dossier saisi le : \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Décision municipale en date du :

Je soussigné(e) **Roland BALCERZAK, Maire**  
autorise cette inscription à l'école :

Cachet et signature :

Décision de l'école en date du :

Je soussigné(e) :  
autorise cette inscription à l'école :

Cachet et signature :

**Document à fournir lors de l'inscription :**

- Livret de famille ou extrait d'acte de naissance
- Justificatif de moins de 3 mois
- Carnet de vaccination de l'enfant (pages 90 à 93)
- En cas de déménagement, le certificat de radiation délivré par l'ancienne école
- La décision du juge en cas de divorce ou de séparation fixant la résidence de l'enfant