



**MAIRIE DE DRAP**

# DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLES DE DRAP

## ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Mairie de Drap – Service Éducation  
☎ 04 97 00 06 30 ✉ [ecole@ville-drap.fr](mailto:ecole@ville-drap.fr)

### 1- Informations sur l'enfant

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Sexe
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

**Demande de scolarisation :**

<b>Maternelle</b>	<input type="checkbox"/> Toute Petite Section <input type="checkbox"/> Petite Section <input type="checkbox"/> Moyenne Section <input type="checkbox"/> Grande Section
<b>Élémentaire</b>	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2

### 2- Responsables légaux

- **Autorité parentale :**     Les deux parents  
    Autorité parentale exclusive (joindre justificatif)

- **Personnes à contacter en priorité en cas d'urgence :**  
 Responsable 1     Responsable 2

	Nom et prénom	Adresse	Téléphone portable	Téléphone domicile	Téléphone professionnel	Courriel	Profession
<b>R1</b>							
<b>R2</b>							

Mariés     Pacsés     Divorcés     Séparés     Célibataire     Veuf/Veuve

- **Lieu de résidence de l'enfant :**  
 Responsable 1     Responsable 2     Garde alternée



### 3- Informations médicales

- **Suivi médical (orthophoniste, psychologue, etc.) ?**  Oui  Non
  - Si oui, préciser :  
.....
- **Problèmes de santé connus (asthme, allergie, autre) ?**  Oui  Non
  - Si oui, préciser :  
.....
- **Traitement médical à l'école ?**  Oui  Non
  - Si oui, joindre un certificat médical sous pli.
- **Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?**  Oui  Non
- **Intolérance alimentaire ?**  Oui  Non

**Nom et coordonnées du médecin traitant :**

.....  
.....

### 4- Personnes autorisées à récupérer l'enfant en cas d'urgence

Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone portable	Autorisation pour récupérer l'enfant
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### 5- Régime allocataire et assurances

- **Nom de l'assureur scolaire :**  
.....
- **Numéro d'assurance :**  
.....



## 6- Autorisation de diffusion

J'autorise la diffusion de photographies, vidéos ou enregistrements de mon enfant dans le cadre des activités scolaires et périscolaires.

Je n'autorise pas la diffusion.

**Signature du responsable légal :**



## 7- Pièces à fournir – obligatoires :

- Justificatif de domicile du responsable légal.
- Copie intégrale du livret de famille ou acte de naissance avec filiation.
- En cas d'adoption ou changement de nom, fournir un justificatif légal.
- En cas de séparation/divorce : jugement sur l'autorité parentale ou attestation conjointe.
- Carnet de vaccination à jour.
- Certificat de radiation de l'ancienne école (si applicable).
- Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité (pour la maternelle uniquement).
- Pour les inscriptions hors secteur : demande de dérogation validée par la mairie de résidence.

## 8- Dépôt du dossier

**Dépôt de dossier en mairie principale ou mairie annexe aux dates et horaires suivantes :**

- Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h00.

**⚠ Attention, seuls les dossiers complets seront acceptés ⚠**

**Mairie de Drap – Service Éducation**

[ecole@ville-drap.fr](mailto:ecole@ville-drap.fr)

04 97 00 06 30

**Mairie Annexe de La Condamine**

[mairie.annexe@ville-drap.fr](mailto:mairie.annexe@ville-drap.fr)

04 93 91 69 90