

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## Année scolaire 2026 / 2027

Ecole Maternelle  Ecole Élémentaire

Inscription souhaitée :

Septembre 2026  En cours d'année

### Service Scolaire

Hôtel de ville  
Place du Général-de-Gaulle  
91130 Ris-Orangis  
T. 01 69 02 52 52  
scolaire@ville-ris-orangis.fr

### 1- ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Masculin  Féminin

Lieu et département de naissance : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

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

### 2- RESPONSABLES LEGAUX

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
<b>Statut du représentant légal</b>	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre .....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre .....
<b>Nom</b>		
<b>Nom d'usage (marital)</b>		
<b>Prénom(s)</b>		
<b>Date et lieu de naissance</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Ville / Code postal</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)
<b>En cas de séparation</b>	Précisez l'adresse de résidence principale de l'enfant : <input type="checkbox"/> Résidence principale de l'enfant : chez le parent 1 <input type="checkbox"/> chez le parent 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Résidence alternée : <i>fournir une copie de jugement ou une attestation signée des 2 parents</i>	

Renseignements concernant les autres enfants du foyer :

NOM / Prénom	Date de naissance	Si scolarisé, école fréquentée	Classe

**3- PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM	Prénom(s)	Lien avec l'enfant	Téléphone domicile	Téléphone portable

**4- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

**Vaccins obligatoires :**

Enfant né avant 2018 : Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite à jour : **Oui**  **Non**

Enfant né en 2018 ou après : Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP) / Coqueluche / Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B / Hépatite B / Infections invasives à pneumocoque / Méningocoque de sérogroupe C / Rougeole, oreillons et rubéole à jour : **Oui**  **Non**

Situation de handicap reconnue (MDPH) : **Oui**  **Non**

Situation de PAI : **Oui**  **Non**  Précisez : \_\_\_\_\_

**5- ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (Nom, prénom) agissant en qualité de Responsable 1, Responsable 2, (rayer les mentions inutiles) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à Ris-Orangis, le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DOSSIER COMPLET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 30 AVRIL 2026**

Par mail à l'adresse suivante : [scolaire@ville-ris-orangis.fr](mailto:scolaire@ville-ris-orangis.fr)

ou

Sous enveloppe à l'accueil de la Mairie

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le service scolaire au 01 69 02 52 52

**DOCUMENTS À FOURNIR :**

1. Formulaire d'inscription
2. Copie du livret de famille à jour ou acte de naissance (de moins de 3 mois) de l'enfant
3. Un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
4. En cas de séparation, copie du jugement (ou de l'ordonnance provisoire du juge aux affaires familiales) désignant le parent qui a la garde de l'enfant (justificatif de domicile des deux parents). En cas de garde alternée, accord écrit des deux parents indiquant l'adresse à prendre en compte pour déterminer l'école de l'enfant + pièce d'identité du second responsable légal
5. Copie des vaccinations de l'enfant
8. Certificat de radiation pour les familles arrivant sur Ris-Orangis avec des enfants scolarisés sur une autre commune

**Pour les personnes hébergées :**

- Attestation sur l'honneur d'hébergement
- Un justificatif de domicile au nom de l'hébergeant (de moins de 3 mois)
- Photocopie de la pièce d'identité (en cours de validité) de l'hébergeant
- Un document officiel récent attestant la domiciliation chez l'hébergeant (CAF, impôts, sécurité sociale, relevé bancaire etc.)

**Pour le calcul du quotient familial :**

- Avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 complet des deux conjoints
- Les trois dernières fiches de paie des deux conjoints
- La dernière attestation de paiement de la CAF précisant les prestations perçues et leur montant
- Le document « relevé de compte » CAF, qui se trouve en bas de votre page d'accueil « télécharger mon relevé de compte »
- Dans le cas d'un changement professionnel, joindre votre avis de notification de France Travail (courrier précisant le montant perçu et le nombre de jour à percevoir)
- Certificat de scolarité pour tout enfant de plus de 16 ans

**SIGNATURES**

Représentant 1

Représentant 2

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**