livron-sur-drome.fr

Mairie de Livron-sur-Drôme

Inscription scolaire 2027/2028

enfance@mairie-livron.fr
04 75 61 20 99

Madame, Monsieur,
Cher(s) parent(s),

Votre enfant va être scolarisé dans une école de la commune de Livron/Drôme à la rentrée prochaine ou en cours d'année si vous emménagez sur la commune.
Vous allez effectuer l'inscription de votre enfant en Mairie.

Le territoire de la commune est divisé en plusieurs secteurs qui correspondent aux différentes écoles. **C'est l'adresse des parents qui détermine l'école de secteur de l'enfant.**

Il existe également, une zone dite **« zone flottante »**, qui permet de réguler les effectifs dans les différentes écoles et ainsi **éviter des fermetures de classes** ou des **effectifs trop chargés** dans certaines classes.

Pour les enfants nés en 2024 :
Si votre adresse se trouve dans la zone flottante, la commission du mois de Janvier 2027 déterminera l'école de votre enfant. Le Service Education et Enfance reviendra vers vous pour vous en informer.

Pour l'inscription en Mairie, **merci de nous fournir les pièces ci-dessous, ainsi que quelques renseignements (par retour de mail ou directement en Mairie) :**

- Le livret de famille complet
- Un justificatif de domicile
- La fiche de renseignements complétée (voir ci-dessous)

Pour les nouveaux arrivants :
Tous les documents ci-dessus + Le certificat de radiation (à demander à la direction de l'ancienne école de votre enfant)

Dès que l'inscription sera validée en Mairie, le service Education en informera **la directrice de l'école et vous aurez alors rendez-vous, à l'école, pour procéder à l'admission définitive.**

1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM – PRENOM : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F ☐ M ☐

A-t-il un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

(Allergie alimentaire, asthme, épilepsie…)

2 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRÉSENTANTS LEGAUX :

mariés - divorcés - séparés - pacsés - vie maritale - célibataire - veuf(ve)

Représentant 1	**Représentant 2**
Qualité* : Mère Père Tuteur Autre (à préciser)	***Qualité * : Mère Père Tuteur Autre***
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Profession : _____	Profession : _____
Courriel : _____	Courriel : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____

OBSERVATIONS : _____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la ville de Livron-sur-Drôme pour les inscriptions à l'école. Elles sont destinées au service Education. Elles sont conservées durant 5 ans puis éliminées règlementairement. Conformément au Règlement Général de la Protection des Données en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous pouvez demander à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de modification, de rectification et d'effacement de vos données personnelles en contactant la ville de Livron-sur-Drôme.

Fait à :
Le :

SIGNATURE(S) DU OU DES REPRESENTANTS LEGAUX :
Nom/Prénom :