

Dossier unique d'inscription

De 0 à 14 ans

Petite Enfance – Enfance – Ados



Guichet Unique
4 Chemin du Bois de Saget
31240 Saint-Jean

guichet.unique@mairie-saintjean.fr
pour les enfants de 0 à 3 ans
education@mairie-saintjean.fr
pour les enfants de plus de 3 ans

Kiosque famille
https://saintjean.kiosquefamille.fr/kiosque/portail/portail_de_fond.php

Votre dossier doit être accompagné des justificatifs suivants :

Pour les enfants de 0 à 3 ans

- Justificatif de domicile
- Acte de naissance dès obtention
- Dernier avis d'imposition (estimation du coût de l'accueil)
- Numéro CAF ou MSA

Pour les enfants de 3 à 14 ans

- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Copie du carnet de vaccinations
- Justificatif de domicile
- Livret de famille
- Jugement de séparation ou de divorce pour les parents séparés
- RIB si mise en place du prélèvement automatique
- Dernier avis d'imposition si non allocataire CAF/MSA

Pour la pré-inscription scolaire (PS, CP ou nouvel arrivant)

- Justificatif de domicile
- Livret de famille
- Copie du carnet de vaccinations
- Photo d'identité
- Jugement de séparation ou de divorce pour les parents séparés
- Certificat de radiation (si scolarisé précédemment)

VILLE DE
saintjean

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable n°1

Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Autorité parentale Oui Non

Email

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. professionnel

Adresse

Code postal / commune

Responsable n°2

Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Autorité parentale Oui Non

Email

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. professionnel

Adresse

Code postal / commune

Situation familiale :

Marié(e)s Célibataire Divorcé(e)s Séparé(e)s Pacsé(e)s Union libre Veuf(ve)

RÉGIME

Allocataire CAF MSA

Nom et Prénom de l'allocataire :

N° CAF ou MSA :

Autre régime spécifique

Je n'autorise pas les services municipaux à consulter mon quotient familial auprès de la CAF ou de la MSA.

INFORMATIONS

Souhaitez-vous recevoir par mail des informations sur les activités de la commune ? Oui Non

Si vous cocher « Oui », vous recevrez, par mail, des informations relatives à la petite enfance, à l'école, au périscolaire et à l'extrascolaire mais également des informations sur des spectacles, des sorties et des événements sur Saint-Jean.

Si vous cocher « Non », vous recevrez, par mail, des informations relatives à la petite enfance, à l'école, au périscolaire et à l'extrascolaire.

ENFANTS

| | Nom | Prénom | Date de naissance | Sexe | Etablissement fréquenté |
|----------|-----|--------|-------------------|------|-------------------------|
| Enfant 1 | | | | | |
| Enfant 2 | | | | | |
| Enfant 3 | | | | | |
| Enfant 4 | | | | | |
| Enfant 5 | | | | | |

PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE

ENFANT

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Lieu de naissance.....

Sexe M F

Adresse.....

Code postal / commune

Cadre réservé à l'administration :

S T B @

Décision du Maire de Saint-Jean

Ecole où l'enfant peut être admis à partir du.....

- | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Joséphine Baker | <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| <input type="checkbox"/> Marie-Louise Dissard | <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| <input type="checkbox"/> Marcel Langer | <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Elémentaire |

Pour le Maire, Première Adjointe déléguée à l'Éducation et à la Famille

Céline MORETTO

SCOLARITÉ

Ecole fréquentée actuellement.....

Type d'accueil actuel (pour inscription PS).....

(Famille, crèche, assistante maternelle, Mam, garde à domicile...)

Ecole du secteur : Joséphine Baker
 Marie-Louise Dissard Drogation (à motiver via formulaire)
 Marcel Langer

Classe :

en Maternelle : PS MS GS

en Élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

SANTÉ

Mon enfant présente une allergie alimentaire Oui Non si oui, préciser.....

une allergie médicamenteuse Oui Non si oui, préciser.....

des difficultés de santé nécessitant un traitement médical (PAI)

Oui Non si oui, préciser.....

Mon enfant est en situation de handicap Oui Non si oui, préciser.....

Fournir Notification MDPH ou document AEEH

Mon enfant a une restriction alimentaire* Non, régime standard

Oui, régime sans porc

Oui, régime sans viande ***Un seul choix possible**

AUTRES INFORMATIONS

J'autorise mon enfant à sortir seul (à partir de 6 ans) Oui Non

Ramassage scolaire (à partir du CP) Oui Non

Droit à l'image Oui Non

J'atteste informer l'autre parent de l'enfant, de cette demande de pré-inscription scolaire.

J'atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant pour lequel je demande l'inscription scolaire, que les déclarations ci-dessus sont conformes à la réalité et que je suis informé(e) qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts. Article 441-7 du code pénal

Signature Responsable 1 :

.....

Signature Responsable 2 :

.....