

Dossier unique d'inscription

De 0 à 14 ans

Petite Enfance – Enfance – Ados

Service Education
4 Chemin du Bois de Saget
31240 Saint-Jean

education@mairie-saintjean.fr
pour les enfants de 0 à 14 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 de moins de 3 mois (*vous devez résider à Saint-Jean au moment de l'accueil de l'enfant*)
- ☐ Acte de naissance dès obtention
- ☐ Livret de famille complet ou acte de naissance des parents
- ☐ Dernier avis d'imposition (estimation du coût de l'accueil)
- ☐ Numéro CAF ou MSA
- ☐ Attestation employeur ou contrat de travail de moins de 3 mois
- ☐ Attestation de France Travail en cas de recherche d'emploi, formation, reconversion professionnelle, création d'activité....

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

- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Livret de famille complet ou acte de naissance
- ☐ Copie du carnet de vaccinations
- ☐ Jugement de séparation / divorce (parents séparés)
- ☐ Photo de l'enfant (facultatif)

- ☐ Certificat de radiation (si scolarisé précédemment)

Pour les enfants de 3 à 14 ans

- ☐ Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- ☐ Copie du carnet de vaccinations (*si non fourni ou en cas de changement*)
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Livret de famille complet ou acte de naissance
- ☐ Jugement de séparation ou de divorce pour les parents séparés (*si non fourni ou en cas de changement*)
- ☐ RIB si mise en place du prélèvement automatique
- ☐ Dernier avis d'imposition si non allocataire CAF/MSA

VILLE DE
saintJean

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLES LÉGAUX

N° Famille :

Responsable n°1	Responsable n°2
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Lien avec l'enfant	Lien avec l'enfant
Autorité parentale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Email	Email
Tél. domicile	Tél. domicile
Tél. portable	Tél. portable
Tél. professionnel	Tél. professionnel
Adresse	Adresse
Code postal / commune	Code postal / commune
Situation familiale :	
<input type="checkbox"/> Marié(e)s <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)s <input type="checkbox"/> Séparé(e)s <input type="checkbox"/> Pacsé(e)s <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

RÉGIME

<input type="checkbox"/> Allocataire CAF	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> Autre régime spécifique
N° CAF ou MSA : Nom et Prénom de l'allocataire :		
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas les services municipaux à consulter mon quotient familial auprès de la CAF ou de la MSA.		

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES liées à la situation familiale et / ou professionnelle

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 évènements 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'Education 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 si connu : ☐ Joséphine Baker
☐ Marie-Louise Dissard ☐ Dérogation (à motiver via formulaire)
☐ Marcel Langer

Classe fréquentée actuellement :

en Maternelle : ☐ PS ☐ MS ☐ GSen Elémentaire : ☐ 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

Fournir Notification MDPH ou document AEEH

☐ Oui ☐ Non si oui, préciser.....

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 ☐ NonRamassage scolaire (à partir du CP) ☐ Oui ☐ NonDroit 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 :