

Dossier unique d'inscription

De 0 à 14 ans

Petite Enfance – Enfance – Ados



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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLES LÉGAUX

N° Famille :

Responsable n°1

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 Autre régime spécifique

N° CAF ou MSA : Nom et Prénom de l'allocataire :

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 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

Année en cours

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 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 :**