

Année scolaire 2017/2018

Dossier d'inscription pour l'entrée à l'école maternelle ou élémentaire de Grabels et aux services périscolaires (un dossier par enfant)

Maternelle Elémentaire (case à cocher)

Enfant à inscrire

Nom : Adresse :
 Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Code postal et ville :
 Lieu de naissance (commune et département, ou pays étranger) :
 Sexe : Fém. Masc.

Composition du foyer de l'enfant : personnes habitant avec l'enfant

Parent ou représentant(e) légal 1	Parent ou représentant(e) légal 2
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
<input type="checkbox"/> Personne morale	<input type="checkbox"/> Personne morale
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>	Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Courriel :	Courriel :

Situation familiale

Marié Vie maritale ou PACS Divorcé(e) ou séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

N°allocataire CAF :

Nom assurance scolaire et n° de contrat :

Enfants habitant à la même adresse

Nom	Prénom	Date de naissance	Situation (niveau et établissement scolaire, mode de garde, etc.)

Filiation de l'enfant : père/mère n'habitant pas avec l'enfant

Nom	Prénom	Adresse	Père/Mère	Autorité parentale oui/Non

Pièces justificatives à fournir (copies)

- ✓ Livret de famille ou acte de naissance avec filiation
- ✓ Pièce d'identité des deux parents et ayant autorité parentale
- ✓ Deux justificatifs de domicile de moins de trois mois
- ✓ Si personne hébergée, attestation sur l'honneur de l'hébergeant ainsi que sa copie de pièce d'identité, mais également attestation sur l'honneur de l'hébergée accompagnée du justificatif de résidence à cette adresse (attestation CAF ou CPAM, mutuelle ou RIB)
- ✓ Carnet de santé (uniquement pages des vaccinations)
- ✓ Certificat de radiation de l'école précédente indiquant la date d'effet de la radiation
- ✓ En cas de séparation, copie du jugement du tribunal précisant les modalités de garde et d'autorité

Après traitement de votre dossier, un certificat d'inscription à l'école vous sera remis en Mairie. Dès l'obtention du certificat, prenez rendez-vous avec la direction de l'école.

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par la direction de l'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base élèves 1^{er} degré ». Le Maire de la Commune est également destinataire de ces données dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

Année scolaire 2017/2018

Dossier d'inscription pour l'entrée à l'école maternelle ou élémentaire de Grabels et aux services périscolaires

Inscriptions aux services périscolaires

Une adresse de messagerie électronique est obligatoire pour utiliser le portail famille. Si vous n'avez pas d'adresse de messagerie, prière de contacter le service enfance et temps périscolaires

Ecrivez dans le cadre ci-dessous votre adresse électronique de manière lisible :

Veillez cocher les cases correspondant aux services souhaités :

- Accueils de loisirs périscolaires matin et/ou soir**

- Restaurant scolaire**
Précisez dans ce cas (un seul choix possible, valable toute l'année) :
 - Menu classique
 - Menu alternatif (sans viande)

- Temps d'activités périscolaires (TAPS)**

- Centre de loisirs mercredis après-midi**

- Centre de loisirs vacances scolaires**

- Bus scolaire de la Valsière aux écoles** (soumis à décision d'une commission d'attribution)

Disposez-vous d'un véhicule ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non							
Le parent 1 est-il actif ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non							
Si oui, horaires de départ et de retour (matins et soirs)									
Le parent 2 est-il actif ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non							
Si oui, horaires de départ et de retour (matins et soirs)									
Précisez les trajets dont vous avez besoin et pour lesquels vous n'avez aucune autre solution. Entourez les 4 trajets les plus importants pour vous									
Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
matin	Ap.-midi	matin	Ap.-midi	matin	Ap.-midi	matin	Ap.-midi	matin	Ap.-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres précisions que vous souhaiteriez apporter pour décrire au mieux vos besoins concernant le transport scolaire :

.....

.....

.....

Facturation

Les tarifs sont progressifs en fonction des revenus du foyer :

- Je souhaite bénéficier des tarifs modulés, dans ce cas, j'autorise la ville de Grabels à récupérer les informations liées à mes revenus auprès de la CAF
- Je ne souhaite pas communiquer mes revenus **et j'accepte l'application du tarif maximum**

Prélèvement automatique : Si vous souhaitez régler vos factures par prélèvement automatique, un imprimé SEPA est à retirer en Mairie ou en téléchargement sur www.ville-grabels.fr

Pièces justificatives à fournir

- ✓ Pour les non allocataires CAF uniquement, fournir le dernier avis d'imposition du foyer (revenus 2015)
- ✓ Imprimé SEPA renseigné et un RIB si vous choisissez le paiement par prélèvement

Personne(s) majeure(s), autre que les parents, à contacter en cas d'urgence et autorisée(s) à venir chercher l'enfant à la sortie de la classe et des temps périscolaires (munie(s) de sa (leur) carte d'identité

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Adresse	Téléphone(s)

Engagements et autorisations

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la ville de Grabels tout changement dans la situation de l'enfant au cours de sa scolarité. Tout usage délibéré de faux est passible de peines prévues par le code pénal.

Accès aux fichiers :

En application de la loi du 06/01/1978, modifiée par la loi du 06/08/2004, relative à l'informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous êtes informés que :

- Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la ville de Grabels, de l'Education Nationale, de la Recette des Finances et de la CAF.
- Vous êtes habilités à obtenir communication des informations nominatives recueillies et d'en demander toutes rectifications.

Assurance :

Nous soussignés, certifions avoir souscrit un contrat d'assurance en responsabilité civile pour notre enfant dans le cadre des activités péri et extra scolaires.

Droit à l'image : (cocher la case)

- En cochant cette case, nous, signataires de cette inscription agissant en tant que représentants légaux de l'enfant concerné, autorisons à ce que ledit enfant soit pris en photo ou filmé et que ces documents puissent servir à titre gracieux dans le cadre de la communication de la ville de Grabels, sur tous types de supports.

Autorisation de sorties :

Nous soussignés, autorisons notre enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées.

Nous déclarons avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services municipaux et du règlement intérieur en vigueur.

A Grabels, le

« Lu et approuvé » à écrire de manière manuscrite Parent ou représentant(e) 1	« Lu et approuvé » à écrire de manière manuscrite Parent ou représentant(e) 2
Signature	Signature

Dossier à déposer à la Mairie ou à la Mairie annexe du quartier de la Valsière

Ou à envoyer sous enveloppe à :

Mairie de Grabels, 1 place Jean Jaurès, 34790 GRABELS

Ou à envoyer par mail (dossier scanné avec pièces jointes) à accueil1@ville-grabels.fr

Pour plus d'informations : www.ville-grabels.fr rubrique jeunesse/scolarité ou contacter le service enfance et temps périscolaires au 04 67 10 03 54

Enfant

Nom : Ecole :

Prénom : Classe :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : Fém. Masc.

Coordonnées des parents ou représentants légaux

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :

N° de sécurité sociale auquel est affilié l'enfant :

Nom du médecin traitant et téléphone :

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone

Précisions utiles concernant la santé de votre enfant

(allergie ou intolérance alimentaire, asthme, autre problème de santé, etc.)

.....

.....

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI ?	<input type="checkbox"/> Oui (si oui, il est nécessaire que vous preniez contact avec la direction de l'école et/ou la structure périscolaire concernée)
Cocher la case si l'enfant doit amener un panier repas	<input type="checkbox"/>

Je soussigné,, représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la ville de Grabels à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence y compris le transfert en milieu hospitalier, rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

A....., le

Signature

Année scolaire 2017/2018