



PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE 2019-2020

Note explicative et procédure à suivre pour remplir le dossier ci-joint.

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS UN ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC DE LA VILLE DE SAINT-SULPICE-LA-POINTE (ÉCOLES ÉLÉMENTAIRES ET PRIMAIRES).

Veillez remplir la demande de pré-inscription ci-jointe et la remettre à :

Service Enfance et réussite éducative

Hôtel de ville

Parc Georges Spénale

81370 Saint-Sulpice-la-Pointe

Tél. : 05 63 40 26 21

aux heures de permanence suivantes :

- lundi, mardi et mercredi
de 8h30 à 12h et de 15h à 18h
- jeudi de 8h30 à 12h et de 15h à 19h
- vendredi de 8h30 à 12h et de 15h à 17h

PIÈCES À FOURNIR

- 1_ Justificatif de domicile (*datant de moins de trois mois*)
- 2_ Livret de famille
- 3_ Carnet de santé de l'enfant (*vaccinations*)
- 4_ Attestation d'assurance scolaire et extra scolaire
- 5_ Attestation CAF / MSA (*quotient familial permettant de déterminer votre tranche tarifaire*)
- 6_ Une photo d'identité de l'enfant
- 7_ En cas de séparation ou de divorce : photocopie de l'extrait de jugement relatif à l'exercice de l'autorité parentale.

Pour info : si votre enfant fréquente actuellement un établissement scolaire pensez à leur demander le certificat de radiation.

Une attestation d'inscription vous sera alors délivrée et vous pourrez faire inscrire votre enfant lors des permanences des écoles.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en compte.



DEMANDE DE PRÉSINSCRIPTION DANS UN ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC DE SAINT-SULPICE-LA-POINTE

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Fournir obligatoirement une photocopie du justificatif de domicile

Partie réservée à l'administration	
Attestation délivrée <input type="checkbox"/> le : _____/_____/_____	<input type="checkbox"/> École L. Paulin <input type="checkbox"/> École M. Pagnol <input type="checkbox"/> École H. Matisse

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse au 1^{er} septembre 2019 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____

Établissement précédent : _____

Prénom + Nom frère/soeur	date de naissance	Établissement fréquenté

CLASSE DEMANDÉE

Maternelle

- Petite section
- Moyenne section
- Grande section

Élémentaire

- CP CP Occitan
- CE 1 CE 2
- CM 1 CM 2

DEMANDE DE DÉROGATION

Si vous habitez hors commune ou si vous souhaitez faire un changement de secteur scolaire (occitan, classe spécialisée, garde des enfants...) veuillez retirer un dossier à l'accueil du service enfance.

Date prévue pour la rentrée scolaire de l'enfant : _____/_____/_____

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la famille

Fait à : _____ le : _____/_____/_____ Signature du responsable légal



AUTORISATION PARENTALE

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

École L. Paulin • Tél. : 05 63 40 06 70 École M. Pagnol • Tél. : 05 63 40 09 40 École H. Matisse • Tél. : 05 63 33 79 52

Partie réservée à l'administration

N° Foyer :	N° enfant :	P : <input type="checkbox"/>	GED : <input type="checkbox"/>
------------	-------------	------------------------------	--------------------------------

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ Sexe : Féminin Masculin

Garde de l'enfant de parents séparés : Mère Père Garde alternée

Prénom + Nom frère/soeur	date de naissance	Établissement fréquenté

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Célibataire Divorcé.e / Séparé.e Marié.e / Pacsé.e Union libre Veuf/veuve

Mère : Nom de jeune fille : _____ Nom marital : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

Père : Nom : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

Adresse mail : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ Ville : _____

AUTORISATIONS

Autorisation de partir seul de la structure périscolaire (uniquement à partir du CP) : oui non

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant (*hors autorités parentales*) :

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Nom et prénom : _____ Tél. : _____

Personne(s) non autorisée(s) à récupérer l'enfant :

INFORMATIONS MÉDICALES ET SOCIALES

N° Allocataire CAF (département) : _____

Autre organisme : _____

Médecin de famille : _____ Ville : _____

Compagnie assurance : _____ Police n° : _____

Observations particulières (*traitement médical, allergies, baignade, énurésie, lunettes, appareil dentaire...*)

Régime alimentaire particulier non oui lequel : _____

Santé : mon enfant a déjà eu : la rubéole, la varicelle des angines la scarlatine des otites la coqueluche la rougeole les oreillons des rhumatismes articulaires

Note : * aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et accord écrit des parents (médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice) et donner aux responsables du périscolaire.
* aucune allergie ou handicap ne peut être pris en compte sans le dossier p.a.i (plan d'accueil individualisé).
Pour la mise en place de ce dossier : prendre contact avec le chef d'établissement scolaire fréquenté par votre enfant

PÉRISCOLAIRE ET RESTAURATION

Réservations obligatoires pour toutes les activités périscolaires et restauration auprès des responsables périscolaires de l'école d'affectation de votre enfant.

- J'autorise mon enfant à participer aux activités périscolaires du service enfance et, à utiliser les moyens de transport mis à disposition par la commune pour effectuer les différentes activités.
- J'autorise les services de la mairie à prendre des photographies de mon enfant qui pourront être utilisées uniquement pour les actions de communication aux périscolaires (site internet, facebook, presse, bulletin municipal).
- J'autorise le responsable de la structure périscolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur l'autorisation parentale et m'engage à prévenir le service enfance de tout changement éventuel.

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration scolaire consultable en ligne sur le kiosque famille conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Fait à : _____ le : _____ / _____ / _____ Signature du responsable légal

À remettre au Service enfance et réussite éducativa
POUR TOUTES MODIFICATIONS, S'ADRESSER UNIQUEMENT AU SERVICE.