

## Pièces obligatoires à fournir

### Dès l'inscription :

- Photocopie du Livret de Famille complet
- Photocopie du justificatif de domicile des parents
- Pour les personnes hébergées : copie du justificatif de domicile, attestation d'hébergement, copie de la carte nationale d'identité de l'hébergeur
- Photocopie du jugement (*en cas de séparation ou divorce*)
- Attestation de la CAF ou MSA
- Copie des pages vaccins
- 1 photo récente au format «identité» ou 2 si l'enfant prend le bus
- Fiche de CALIBUS pour les enfants concernés

**LA DEMANDE DE TRANSPORT SUSPENDUE SI LE DOSSIER EST INCOMPLET**

### Dès la rentrée :

- Attestation d'Assurance Responsabilité scolaire et extra-scolaire
- Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 du foyer

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ**

## Partie réservée à la Collectivité

DOSSIER COMPLET : OUI  NON

Pièces manquantes :

---

---

---

Dossier reçu le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Dossier saisi le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

## Prendre rendez-vous avec l'école, après inscription en mairie

Prendre rendez-vous avec la Directrice de l'école :

- Maternelle Henri Lesné**  
Mme SALMON Brigitte 06 33 44 62 88

Prendre rendez-vous avec la Directrice de l'école :

- Elémentaire Edouard Dubois**  
Mme LOEDT Stéphanie 05 57 74 83 14

ONDE	<input type="checkbox"/>
Berger-Levrault	<input type="checkbox"/>
Copies :	
Bus	<input type="checkbox"/>
Périsco	<input type="checkbox"/>
Ecoles	<input type="checkbox"/>



# Inscription Scolaire 2019-2020

Ce document est à retourner au **secrétariat de la mairie de Vayres**, avant le 28 juin 2019.

## Scolarité de l'enfant

### MATERNELLE

TPS  PS  MS  GS  
 Toute Petite Section Petite Section Moyenne Section Grande Section

Classe précédente : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

*Fournir le certificat de radiation si autre commune que Vayres.*

### ÉLÉMENTAIRE

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

## Identité de l'enfant

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date Naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_| à : \_\_\_\_\_ sexe :  F  M

Résidence de l'enfant : Parents  Père  Mère  Garde alternée  Famille d'accueil  Autre

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

## Renseignements

Votre enfant a-t'il un PAI  Oui  Non  
 (Protocole d'Accueil Individualisé)

Si oui, le(s)quel(s)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Allergie(s)  Oui  Non

Suivi médical particulier  Oui  Non

Votre enfant porte-t-il : des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Administratif

Nom et N° Assurance Scolaire et Extra-Scolaire \_\_\_\_\_

N° allocataire CAF \_\_\_\_\_  N° allocataire MSA \_\_\_\_\_  Autres régimes (précisez) \_\_\_\_\_

## Situation Familiale

Marié  Pacsé  Concubinage  Divorcé  Séparé  Célibataire  Veuf(ve)

### PARENT 1

Responsable légal

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse si autre que l'enfant  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de Tél. : \_\_\_\_\_

E.mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

N° Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

### PARENT 2

Responsable légal

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse si autre que l'enfant  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de Tél. : \_\_\_\_\_

E.mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

N° Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

### Responsable légal si autre que le père ou la mère

Nom \_\_\_\_\_

Adresse si autre que l'enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

N° Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° de Tél. : \_\_\_\_\_

E.mail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM, Prénom	Téléphone	Lien de parenté
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Personnes autorisées à récupérer votre enfant à l'école et en garderie

(Si autre que les personnes à prévenir en cas d'urgences)

NOM, Prénom	Téléphone	Lien de parenté
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), Madame, Monsieur \_\_\_\_\_  
atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel  
(adresse, problème de santé, situation professionnelle, situation familiale...).

Date :

Signature :

## Inscription Restaurant scolaire

OUI  NON

## Inscription Garderie 2018-2019

### MATERNELLE

Matin  Soir   
(7h/8h30 - 16h45/19h)

### ÉLEMENTAIRE

Matin  Soir   
(7h/8h30 - 16h30/19h)

### Aides aux devoirs

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi   
Élémentaire

## Autorisation pour photos et vidéos, droit à l'image et utilisation de production d'élèves

Je soussigné(e), Madame, Monsieur \_\_\_\_\_  
**autorise**  **n'autorise pas**  mon enfant, ou ses productions à apparaître sur des photos ou vidéos destinées à être diffusées par l'école ou dans les publications municipales et sur le site de la mairie à l'occasion de manifestations internes.

Date :

Signature :

----- A découper par l'administration ----- ✂ -----

## Inscription Transport Scolaire 2019-2020

Si l'enfant est concerné par le transport scolaire, merci de bien vouloir remplir la fiche d'inscription ci-dessous **uniquement à partir de 3ans !**  
Pour toutes les nouvelles inscriptions, une fiche CALIBUS est à compléter, elle est téléchargeable sur le site de la mairie ou disponible en mairie.  
Pour les enfants déjà inscrits bien vouloir retourner la fiche CALIBUS qui vous a été remise. **Attention, les enfants de moins de 6 ans ne seront pas autorisés à descendre du bus seuls et devront obligatoirement être récupérés par un adulte.**

NOM, Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

réservé à  
l'administration

Point de montée \_\_\_\_\_

Point de descente (si différent) \_\_\_\_\_

en cas de garde alternée, préciser le point de montée si nécessaire \_\_\_\_\_

Lundi Matin  Soir

Mardi Matin  Soir

Jeudi Matin  Soir

Vendredi Matin  Soir

### Autorisation à récupérer l'enfant

Je, soussigné(e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_ autorise(nt) les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant \_\_\_\_\_ à l'arrêt de bus.

Date

Signature

NOM, Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Lien de parenté

mère

père

**Autorisation de sortie seul(e) pour les enfants de +6ans uniquement**  OUI  NON

Si oui :

Je, soussigné (e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_ autorise(nt) mon fils, ma fille \_\_\_\_\_  
âgé(e) de plus de 6 ans, à rentrer seul(e) à la descente du bus scolaire.

Fait à

le

Signature du représentant légal