

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
- Un document du médecin traitant attestant que l'enfant a reçu **les vaccins obligatoires**.
- 1 photo récente au format «identité»
- Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 du foyer

Dès la rentrée :

- Attestation d'Assurance Responsabilité scolaire et extra-scolaire
- En fin d'année, nous vous demanderons les avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 afin de mettre à jour votre quotient familial.**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ

Partie réservée à la Collectivité

DOSSIER COMPLET : OUI NON

Pièces manquantes :

Dossier reçu le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

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

Demande de Transport Scolaire Mairie et CALI

- Demandes de Transport Scolaire téléchargeables à partir de **Mai 2024 sur le site de la Mairie de Vayres** ou disponibles en Mairie.
- 1 photo supplémentaire pour la carte de bus

La demande de transport sera suspendue si le dossier est incomplet

Après dépôt du dossier en mairie

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

- Maternelle Henri Lesné**
Mme GOUGH Flore : 06 33 44 62 88

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



Inscription Scolaire

Petite Section 2024-2025

Ce document est à retourner au **secrétariat de la mairie de Vayres**, au plus tôt.

MATERNELLE

Scolarité de l'enfant

PS
Petite Section

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...

Nom et coordonnées du Médecin traitant :

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

PARENT 2

Responsable légal

Nom _____

Prénom _____

Adresse si autre que l'enfant

N° de Tél. : _____

E.mail : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° Tél. professionnel : _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse si autre que l'enfant

N° de Tél. : _____

E.mail : _____

Profession : _____

Employeur : _____

N° Tél. professionnel : _____

Autorisation de diffusion de l'adresse mail à l'Association des parents d'élèves de Vayres

OUI NON

Responsable légal si autre que le PARENT 1 et 2

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

MATERNELLE

Matin Soir
(7h/8h40 - 16h10/19h)

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 :