



PIÈCES A FOURNIR EN MAIRIE

- Fiche d'inscription
- Copie des pièces d'identité des représentants légaux
- Copie du livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant (avec filiation)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois établi au nom d'au moins un responsable légal de l'enfant (assurance habitation ou facture téléphone fixe uniquement, opérateur internet, électricité, gaz, eau ou quittance de loyer établie par un organisme officiel).
- **En cas de séparation des parents** : documents concernant la garde des enfants : jugement du Juge aux Affaires Familiales, ou à défaut courrier des 2 parents explicitant les modalités de garde accompagné des pièces d'identité.
- **Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées** :
 - Copie de la pièce d'identité de l'hébergeur et attestation d'hébergement signée de l'hébergeur,
 - Justificatif sur lequel apparaît le nom de l'hébergé et l'adresse de l'hébergeur (assurance habitation, notification CAF, pôle emploi, sécurité sociale...)

ENFANT A INSCRIRE

NOM : PRÉNOM(S) : Sexe : F M

Né (e) le : Lieu de naissance :

Adresse :

Inscription en MATERNELLE

Enfants nés AVANT le 31/12/2022

Petite Section

Moyenne Section Grande Section

Inscription en ÉLÉMENTAIRE

CP

CE1

CE2

CM 1

CM2

REEMPLIR EN
MAJUSCULES,
L'ENSEMBLE
DES CHAMPS

FRÈRE(S) ET/OU SŒUR(S)

déjà scolarisé(e)(s) ou demandant une inscription simultanément

NOM	PRÉNOM	DATE de NAISSANCE	CLASSE	ÉCOLE FRÉQUENTÉE

SITUATION : Concubinage Mariés Pacsés Séparés Divorcés Famille Monoparentale Autre

	Représentant légal 1	Représentant légal 2
	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nom de naissance / usage		
Prénom		
Date de naissance		
Téléphone		
Email		
Adresse (si différente de celle de l'élève)		



	Conjoint du représentant légal 1 (en cas de séparation, divorce)	Conjoint du représentant légal 2 (en cas de séparation, divorce)
	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Nom		
Prénom		
Adresse		

Je soussigné(e) (Prénom et Nom du responsable 1)
 Responsable légal de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Signature :

Je soussigné(e) (Prénom et Nom du responsable 2)
 Responsable légal de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Signature :

<p>Date réception dossier :</p> <p>Décision de la commune de Saint-Aunès :</p> <p><input type="checkbox"/> Accord : Inscription à la date du</p> <p><input type="checkbox"/> Refus motif :</p> <p style="text-align: center;"><i>Cadre réservé à la mairie de Saint-Aunès</i></p>	<p>Cachet de la Mairie</p> <p>Cachet de la Mairie</p>
---	---



**POUR PROCEDER A L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT AUX ECOLES MATERNELLE ET ELEMENTAIRE
(Après obtention du visa de la Mairie)**

Se munir de :

- Votre pièce d'identité
- Livret de famille
- Justificatif de domicile
- Si séparation/divorce : une lettre du parent autorisant l'inscription de l'enfant sur la commune (avec copie du jugement si existant).
- Fiche d'inscription délivrée et tamponnée par la Mairie
- Carnet de santé
- Certificat de radiation (si changement d'école)
 - Fiche de renseignement ci-jointe complétée (pour l'élémentaire).
 -

Pour procéder à l'admission de votre enfant en école maternelle :

Vous devez prendre rendez-vous avec la Directrice via le lien : <https://cally.com/p5xk53dh48px6xp9>

Les rendez-vous sont fixés les lundi 7 avril, lundi 28 avril et lundi 12 mai.

Pour procéder à l'admission de votre enfant en école élémentaire :

Vous devez prendre rendez-vous avec la Directrice via le lien :

<https://sondage.apps.education.fr/poll/answer/DMw8q4QaD4KFA4Muh?type=MEETING>

Les familles nouvellement arrivées à Saint-Aunès peuvent téléphoner au 04.67.70.78.17

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de St Aunès pour enregistrer la scolarité de votre enfant. La base légale du traitement est le logiciel Onde.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les directeurs et directrices d'école, à l'éducation nationale. Les données sont conservées pendant durée légale.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	
Prénom(s) : / /	
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :	
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	Organisme :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui Non

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : Organisme :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : Organisme :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non Garderie du matin : Oui Non

Études surveillées : Oui Non Garderie du soir : Oui Non

Transport scolaire : Oui Non

Date :

Signature des représentants légaux :