

# DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE



## ANNEE 2024/2025

Services Affaires Scolaires

Tel. : 0694 95 66 58

[affairescolaires@ville-apatou.fr](mailto:affairescolaires@ville-apatou.fr)

1ère INSCRIPTION

PASSAGE AU CP

TRANSFERT :

INTERNE

RÉINSCRIPTION

PRIMO-ARRIVANT

EXTERNE

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Sexe: Féminin

Masculin

Nom : ..... Ecole d'origine : .....

Prénoms : ..... Classe : .....

Date de naissance : ..... Ecole d'affectation : .....

Lieu de naissance : ..... Classe : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES

	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre précisez : .....	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre précisez : .....
Nom		
Prénoms		
Adresse complète	<input type="checkbox"/> AMONT <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> BOURG ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> AMONT <input type="checkbox"/> AVAL <input type="checkbox"/> BOURG ..... ..... .....
Téléphone obligatoire	0694..... 00597.....	0694..... 00597.....
Profession		
Nationalité		

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FRERES ET SŒURS

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

Dossier remis le / /2024

A déposer le / /2024

Dossier déposer le / /2024

CERTIFICAT MEDICAL  
ET DE  
VACCINATION

Je soussigné (e) Docteur.....

Certifie avoir examiné le .....,

L'enfant.....né(e) le.....

Et déclare qu'il ou elle :

- ❖ Ne présente actuellement aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.
- ❖ Est apte psychologiquement et physiquement à la vie en collectivité.
- ❖ Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du sport.
- ❖ Ne pourra fréquenter l'école pendant ..... jours, à compter du.....

L'enfant a reçu les vaccins suivants :

DT Polio

BCG

Fièvre Jaune

Autres : .....

:.....

:.....

:.....

Fait à .....

Signature et cachet du Médecin

Le .....

# ENGAGEMENT DU PARENT

Je soussigné (e).....

Représentant (e) l'égal (e) de l'enfant.....

Autorise le Directeur ou la directrice de l'école à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'accident ou de nécessité urgente survenant au cours de la journée scolaire.

Les responsables sont tenus :

- D'amener leur enfant dès le premier jour de la rentrée.
- À assurer une fréquentation régulière de l'enfant dans son école d'affectation,
- D'informer par écrit le Directeur ou la Directrice de toute demande de modification scolaire (participation aux études, sorties),
- De signaler toute absence pour raison familiale ou de santé, par écrit, dans les meilleurs délais,
- **De déposer leur enfant à 7h20 dans l'école,**
- De récupérer leur enfant après la classe, soit : **lundi et mercredi à 12h45, mardi et jeudi à 11h45 et vendredi à 12h30, pour la maternelle uniquement.** Dans le cas contraire, un signalement sera fait par l'inspecteur d'Académie auprès de Monsieur le Procureur de la République. Ce signalement est susceptible d'entraîner des poursuites pénales,
- De fournir dans les meilleurs délais les renseignements ou certificats qui seront demandés.
- **Considérant que le taux de présence en classe a chuté considérablement ces dernières années, les enfants non présents le jour de la rentrée, sans motifs valables, seront remplacés d'office par la Mairie.**

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation figurant dans le présent dossier et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir durant l'année scolaire.

Signature

Fait à Apatou, le .....

**L'AFFECTATION DANS LES ECOLES DE SECTEUR SE FERA EN FONCTION DES PLACES DISPONIBLES**



# Pièces à fournir

## Originales et photocopies des pièces

Pour toute demande :

- 1 photo d'identité **OBLIGATOIRE**
- Photocopie du livret de famille (**parents et enfant concerné + original**) ou acte de naissance, pour les étrangers, le livret de famille + la traduction en français
- Photocopie de la carte d'identité, ou du passeport, ou de la carte de séjour, ou du permis de conduire du responsable
- Photocopie du justificatif de domicile AU NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE  
Facture **SGDE** ou **EDF** ou **France Telecom** (moins de 3 mois) ou Avis d'imposition ou de non-imposition 2022 ou attestation sur l'honneur accompagnée de la photocopie de la pièce d'identité et du justificatif de domicile de l'hébergeant.
- 1 enveloppe timbrée au nom et adresse du responsable de l'enfant
- Certificat médical et de vaccination à jour (visé par le médecin)

1<sup>ère</sup> inscription :

Réinscription :

Pour une inscription au CP :

- Notification de passage au C.P. (remis par le Directeur)

Pour une demande de transfert :

- Certificat de scolarité ou de radiation

Je soussigné (e) Mme/ M .....

Certifie que mon enfant ..... né (e) le .....

Est scolarisé (e) à l'école ....., en classe de.....

Je souhaite, ce jour, demander son transfert à l'école.....

en classe de ..... pour la rentrée 20...../20..... au motif de :

**Changement de domicile (joindre nouveau justificatif de domicile)**

**Rapprochement de la fratrie**

**Rapprochement du lieu de travail**



**Dépôt des pièces du 03 janvier 2024 au 30 avril 2024**

**TOUT DOSSIER IMCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTER**